

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】（あてはまるものすべてに○）

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

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 | } | 問8へ |
| 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日より少ない | | |
| 3. 週に1～2日ある | } | 問3～問13へ |
| 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 | 3. 子の配偶者 | 5. 兄弟・姉妹 |
| 2. 子 | 4. 孫 | 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 | 4. 40代 | 7. 70代 |
| 2. 20代 | 5. 50代 | 8. 80歳以上 |
| 3. 30代 | 6. 60代 | 9. わからない |

