

# 埼玉県ケアラー支援計画のためのケアラー実態調査票（障害）

## 調査にご協力をお願い

「ケアラー」とは高齢、身体上又は精神上的の障害又は疾病等により援助を必要とする親族、友人、その他の身近な人に対して、無償で介護、看護、日常生活上の世話その他の援助を提供する方です。

<こんな方がケアラーです（イメージ）>



障害のある子どもの子育て・障害のある人の介護をしている



健康不安を抱えながら高齢者が高齢者をケアしている



仕事と病気の子どもの看病でほかにもできない



仕事を辞めてひとりで親の介護をしている



遠くに住む高齢の親が心配で頻繁に通っている



目を離せない家族の見守りなどのケアをしている



アルコール・薬物依存やひきこもりなどの家族をケアしている



障害や病気の家族の世話や介護をいつも気にかけている

出典 一般社団法人日本ケアラー連盟

◎ケアラーの方には様々な負担があるにも関わらず、社会的な認知度は高いとは言えず、悩みを抱えたまま生活しているケアラーの方は少なくありません。

◎県は、このようなことを踏まえ、ケアラーの方々にさらに支援していくための計画（「埼玉県ケアラー支援計画」）を作ることになりました。

◎計画には、県や県民の方々がこれから取り組んでいくことを定めます。そのために、できるかぎり皆様のご意見を反映させたいと考えています。

◎お忙しいとは存じますが、ぜひ調査へのご協力をお願いします。

◎原則、各問においては、、（レ点、塗りつぶし）又は記述での回答をお願いします。

## この調査に関するお知らせ

◎この調査は、障害者の相談支援センターを通じて調査の依頼をおこなっています。

◎この調査は無記名で行います。回答は自由です。回答しなくてもあなたに不利益は全くありません。

◎答えにくい質問は、お答えいただかなくても構いません。無理のない範囲で回答してください。

◎回収した調査票は厳重に保管し、集計後は速やかに破棄します。

◎集計はデータを統計的に処理して行いますので、ご協力いただいた方が特定されることはありません。

◎集計結果は県のホームページなどで公表します。調査結果は今後のケアラー支援施策に活かしてまいります。

（お問い合わせ先）

埼玉県福祉部障害者支援課 地域生活支援担当

電話：048-830-3317

メール：a3300-06@pref.saitama.lg.jp

〒330-9301 さいたま市浦和区高砂3-15-1

\*このアンケートでは、「介護、看護、日常生活上の世話その他の援助を提供すること」を「ケア」と言います。

## 1 あなた（ケアラー）ご自身について

(1) あなたの性別と年齢を教えてください。

男性      女性      その他      [      ] 歳

(2) あなたの家では、あなたを含めて同居している方は何人ですか。      [      ] 人

(3) あなたご自身の現在の就労等の状況について教えてください。

正規雇用（正社員・正規職員）

非正規雇用（契約社員・派遣社員・パート・アルバイト等）      自営業

主婦（夫）      家族従業者      無職

## 2 ケアの状況について

次の(4)～(10)について表に記入してください。その他の選択肢を選んだ場合は、数字を表に記入し詳細は選択肢[      ]中に記入してください。

被介護者	(4) 関係	(5) 性別	(6) 年齢	(7) 生活場所	(8) 相手の状況	(9) ケアの内容	(10) 利用サービス
(記入例)	義母	女性	82	①	①、②	①、⑥	⑧、⑬
1人目							
2人目							
3人目							

(7) ケアを受けている方は、現在どのような場所で生活していますか。

①在宅（同居）    ②在宅（別居）    ③施設入居中    ④病院に入院中    ⑤その他[      ]

(8) ケアをしている相手の状況について教えてください。（複数回答可）

①身体障害    ②知的障害    ③精神障害    ④高次脳機能障害    ⑤発達障害    ⑥難病  
⑦医療的ケアが必要な障害児者    ⑧その他[      ]

(9) あなたが行っているケアの内容について教えてください。（複数回答可）

①買い物、食事の用意や後片付け、洗濯、掃除などの家事をしている  
②買い物同行などの外出の援助をしている  
③通院の援助をしている  
④ATMでの入出金や各種料金の支払いなどの金銭管理をしている  
⑤屋内の移動、入浴、排泄、着替え、食事などの身体的な介護をしている  
⑥本人の気持ちを支えるために、話しかけたり、そばにいたり、見守りをしている  
⑦徘徊や昼夜逆転などの認知症の行動への対応やその防止のための見守りをしている  
⑧服薬の声掛けや準備、体温や血圧測定などの医療関連の手助けをしている  
⑨経管栄養の管理や痰の吸引などの医療的ケアをしている  
⑩役所や事業所等との連絡や書類などの諸手続きをしている  
⑪その他[      ]

(10) 利用している（したことがある）サービスについて教えてください。（複数回答可）

①通所サービス（生活介護、就労継続支援B型、地域活動支援センター等）  
②居宅サービス（訪問介護、重度訪問介護、行動援護、同行援護）  
③ショートステイ（短期入所）    ④移動支援    ⑤利用していない  
⑥その他[      ]

- (11) あなたがケアをしている頻度はどれくらいですか？  
 毎日  週4～6日  週2～3日  週1日  月に数日  その他[ ]
- (12) あなたが1日にケアをしている時間はどれくらいですか？  
 1時間未満  1時間以上2時間未満  2時間以上4時間未満  
 4時間以上6時間未満  6時間以上8時間未満  8時間以上
- (13) あなたがケアをするようになってどのくらいたちますか？  
 20年以上  10年以上20年未満  5年以上10年未満  
 3年以上5年未満  1年以上3年未満  1年未満

### 3 あなた（ケアラー）ご自身のケアの影響について

- (14) あなたの健康や健康維持の状態について教えてください。（複数回答可）  
 身体的不調がある  精神的不調がある  睡眠不足である  通院している  
 持病があるが通院できない  健康診断に行く時間が取れない  休養がとれない  
 運動不足である  その他[ ]  特に問題ない
- (15) ケアにより就労状況は変化しましたか？  
 ケアのために退職した⇒(16-2)へ  ケアのために勤務時間を減らした  
 ケアのために転職した  ケアのために就労経験が無い  
 ケアによる就労状況の変化はない
- (16-1) 就労を続けられている理由（複数回答可）※就労を続けている方のみ回答  
 各種サービスの利用  家族のサポート  勤務時間の短縮  
 配置転換・勤務地変更  転職  介護休暇の取得  
 相談先の紹介  わからない  その他[ ]
- (16-2) ケアを機に退職した理由（複数回答可）※ケアのために退職された方のみ回答  
 身体的疲労  精神的疲労  代わりにケアを担う人がいない  
 サービスが利用できなくなった  業務が多忙でケアの時間がとれない  
 介護と両立できる職場環境ではなかった  
 退職を勧められた  その他[ ]

### 4 ケアに関する相談について

- (17) あなた以外で、ケアに協力してくれる人について教えてください。（複数回答可）  
 父  母  祖母  祖父  兄弟・姉妹  親戚  近所の人や知人  
 医療者やサービス事業所の人  その他[ ]  誰もいない
- (18) あなたが信頼して相談できる人や窓口・機関があれば教えてください。（複数回答可）  
 家族  家族会  相談支援センター（基幹相談支援センターを含む）  
 障害福祉サービス事業所の職員  医療機関  子育て支援機関  
 民生委員・児童委員  電話相談窓口  
 その他[ ]  誰もいない
- (19) ケアが原因でケアラーである自分自身の生活や人生について何か悩みがありますか  
 ある→(20)へ  ない→(21)

(20) ご自身の生活や人生に関する悩みについて選んでください(複数回答可)

- 心身の健康                      経済的な問題                      仕事に就けない  
職場の人間関係                      仕事とケアと自分の生活のバランスがとれない  
ケアをしている相手との関係                      家族関係                      近隣との関係  
医療機関や介護事業所との関係                      行政との関係                      自分の自由な時間が取れない  
ケアしている相手へのサービスの質・量の不足  
ケアラー緊急時のケアをしている相手へのサービス  
将来への見通しが持てない                      その他[                      ]

(21) もしもの場合、あなたに代わって被介護者のケアを担ってくれる人はいますか

- いる                      頼めばいる                      頼めばいるが頼みにくい                      いない

## 5 求める支援について

(22) ケアラーご自身に必要なと思われる支援はありますか(複数回答可)

- 電話や訪問による相談体制の整備                      ケアラーに役立つ情報の提供  
気軽に休息や睡眠がとれる機会の確保                      気軽に情報交換できる環境の紹介・提供  
勤務しやすい柔軟な働き方                      就労及び再就職への支援  
24時間対応の在宅サービスの提供                      入居施設等の生活の場の整備・充実  
災害時も含め、緊急時に利用できてケアをしている相手の生活を変えないサービス  
親や家族が亡くなった後の被介護者のケアと生活の継続  
社会的なケアラー支援への理解                      専門職や行政職員のケアラー支援への理解  
経済的支援                      ケアラーの健康管理への支援  
その他[                      ]

## 6 その他

(23) 新型コロナウイルス感染症対策の前後であなたのケアの状況に変化はありましたか

- 負担が増えた                      負担が減った                      変わらない

## 7 ケアラーにとっての悩みや行政や関係機関等への要望をご自由にお書きください。

また、新型コロナウイルスの影響で特に困ったことがありましたらお書きください。

以上で調査は終わりです。御協力ありがとうございました。