

川崎市内在住外国人の介護現状について

はじめに、介護を必要とするご本人の状況についておうかがいします

問1 この調査に回答していただく方は、どなたですか。(1つに○)

- | |
|------------|
| 1. 本人 |
| 2. 家族 |
| 3. 介護職員 |
| 4. その他 () |

問2 ご本人の性別はどちらですか。(1つに○)

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

問3 ご本人の国籍についておうかがいします。(1つに○)

- | | | | | |
|-------|----------|---------|-------------|----------|
| 1. 中国 | 2. 韓国・朝鮮 | 3. ブラジル | 4. ペルー | 5. フィリピン |
| 6. タイ | 7. ベトナム | 8. ネパール | 10. その他 () | |

問4 ご本人の年齢についておうかがいします。(1つに○)

- | | | | | |
|------------|--------|--------|--------|----------|
| 1. 40代 | 2. 50代 | 3. 60代 | 4. 70代 | 5. 80代以上 |
| 6. その他 () | | | | |

問5 ご本人の現在のお住まいは次のどれですか。(1つに○)

- | | | | | |
|--------|--------|------------|--------|--------|
| 1. 川崎区 | 2. 幸区 | 3. 中原区 | 4. 高津区 | 5. 宮前区 |
| 6. 多摩区 | 7. 麻生区 | 8. その他 () | | |

問6 ご本人は日本に来て何年になりますか。

- | | | | |
|----------|----------|---------------|----------|
| 1. 1～5年 | 2. 6～10年 | 3. 10年以上20年未満 | 4. 20年以上 |
| 5. わからない | | | |

問7 ご本人のご家族の状況についておうかがいします。(1つ○)

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. 一人暮らし高齢者 | 2. 夫婦世帯 |
| 3. 子や孫など同居 | 4. その他の世帯 () |

問 8 ご本人は介護保険に加入していますか。(1つに○)

- | | | |
|-----------|------------|----------|
| 1. 加入している | 2. 加入していない | 3. わからない |
|-----------|------------|----------|

問 9 ご本人が介護保険に加入していない理由を教えてください。(1つに○)

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1. 介護保険について知らない | 2. 介護保険を利用するつもりがない |
| 3. 掛金が高い | 4. その他 () |
| 5. わからない | |

問 10 ご本人の介護認定はどれですか

- | | | | |
|--------------|---------|---------|---------|
| 1. 認定を受けていない | 2. 要支援 | 3. 要介護1 | 4. 要介護2 |
| 5. 要介護3 | 6. 要介護4 | 7. 要介護5 | |

問 11 ご本人が現在利用しているサービスについてご回答ください。(複数回答可)

- | |
|---------------------------------|
| 1. ケアプラン |
| 2. 訪問介護 |
| 3. 定期巡回訪問 訪問介護看護 / 随時対応型 訪問介護看護 |
| 4. 訪問入浴介護 |
| 5. 訪問看護 |
| 6. 訪問リハビリテーション |
| 7. 小規模多機能居宅介護 |
| 8. 看護小規模多機能型居宅介護 |
| 9. デイサービス |
| 10. デイケア |
| 11. ショートステイ |
| 12. 福祉用具貸与・購入 |
| 13. 住宅改修 |
| 14. 現在、全く利用していない |

問 12 ご本人の介護保険サービスの利用全体についても満足度をご回答ください。

1. とても満足
2. やや満足
3. 普通
4. やや不満
5. とても不満
6. サービスは、現在まったく利用していない

問 13 「サービスは、現在まったく利用していない」と答えた方に理由をおうかがいします。

1. 自分で生活できるから
2. 家族が介護してくれるから
3. 他人を家に入れたくないから
4. 施設の空きが出るのを待っているから
5. 介護保険に加入していないから

問 14 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービスはどれですか。

(あてはまるものすべてに○)

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

主な介護者についてお伺いします

問 15 介護を必要とする人から見ると、あなたは次のどれにあたりますか。

1. 配偶者
2. 子
3. 子の配偶者
4. 兄弟・姉妹
5. 介護職員
6. その他 ()

問 16 主な介護者の年齢はおいくつですか。

- | | | |
|----------|--------|----------|
| 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 |

問 17 現在、主な介護者が行っている介護は次のどれですか・

(あてはまるものすべてに○)

【身体介護】

1. 日中の排せつ
2. 夜間の排せつ
3. 食事の介助
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・痰の吸引等）

【生活援助】

12. 食事の準備
13. 掃除・洗濯・買い物
14. 金銭管理

問 18 主な介護者は、介護する上で困難や負担を感じることはありますか。

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. いつも感じている | 3. 感じることはない |
| 2. 時々感じることもある | 4. わからない |

介護職の方で、外国人の介護を担当している方または担当した経験がある方におうかがいします

問 19 あなたの主な仕事（職種）はどれですか？

- | | |
|---------------------|---------------|
| 1. 訪問介護員 | 5. 生活相談員 |
| 2. サービス提供責任者 | 6. PT・OT・ST 等 |
| 3. 看護職員 | 7. その他 |
| 4. 介護支援専門員（ケアマネジャー） | |

PT: physical therapist 理学療法士

OT: occupational therapist 作業療法士

ST: speech therapist 言語聴覚士

問 20 あなたの国籍についておうかがいします。（1つに○）

- | | | | | |
|----------|----------|---------|--------|----------|
| 1. 中国 | 2. 韓国・朝鮮 | 3. ブラジル | 4. ペルー | 5. フィリピン |
| 6. タイ | 7. ベトナム | 8. ネパール | 9. 日本 | |
| 10. その他（ | | | | ） |

問 21 あなたの年齢はおいくつですか。

- | | | |
|----------|--------|---------|
| 1. 20歳未満 | 4. 40代 | 7. 70代 |
| 2. 20代 | 5. 50代 | 8. その他（ |
| 3. 30代 | 6. 60代 | ） |

問 22 外国人を介護する上で困難や負担を感じることはありますか。

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. いつも感じている | 3. 感じることはない |
| 2. 時々感じることもある | 4. わからない |

問 23 困難や負担を感じるのはどんなことですか？

- | | |
|----------|----------|
| 1. 言語の問題 | 4. 宗教の問題 |
| 2. 文化の違い | 5. その他（ |
| 3. 習慣の違い | ） |

ご協力ありがとうございました。