

この用紙は、あて名の方を主に介助・援助されているご家族にお聞きするものです。
差し支えなければ、ご意見・ご要望等をお聞かせください。

問1 本人(あて名の方)からみて、あなた(介助・援助をしている方)はどのような続柄ですか。(○は1つ)

- | | | | |
|-----|-----|---------|---------|
| 1 母 | 3 妻 | 5 子ども | 7 兄弟、姉妹 |
| 2 父 | 4 夫 | 6 祖母・祖父 | 8 その他 |

問2 あなた(介助・援助をしている方)の性別・年齢をお答えください。

- | | |
|------|---------|
| 1 女性 | _____ 歳 |
| 2 男性 | |

問3 あなた(介助・援助をしている方)の健康状態はいかがですか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1 健康 (特に悪いところはない) | 4 体調が悪く、医者にかかっている |
| 2 まあまあ健康 | 5 その他 () |
| 3 医者にかかる程でもないが体調はよくない | |

問4 ふだんから介助・援助をしていて、どのような悩みや心配事がありますか。(○はいくつでも)

- | |
|---------------------------------------|
| 1 身体的な負担が大きい |
| 2 目を離せないことが多く、精神的に疲れる |
| 3 睡眠不足になりがちで疲労がとれない |
| 4 仕事をしたいが介助・援助のためにできない |
| 5 家事や他の家族の世話が十分にできない |
| 6 近所づきあいや地域活動などができない |
| 7 自分の時間がもてない |
| 8 介護を手伝ってくれる人がいない |
| 9 病気や用事などで急に介助・援助できなくなったり、助けてくれる人がいない |
| 10 介助・援助の方法がわからない、情報が得られない |
| 11 使える法定サービスが少ない |
| 12 経済的な負担が大きい |
| 13 本人にとってどのような介助・援助やサービスがよいのかわからない |
| 14 自分が高齢で介助・援助できなくなったりのことなど、将来が不安である |
| 15 その他 |
| 16 とくに悩みや心配事はない |

問5 あなた(介助・援助をしている方)は、本人(あて名の方)の将来の生活について、どのように考えていますか。なお、本人（あて名の方）が18歳以下の場合は、成人した以降の将来の生活について、あなたの考え方をお聞かせください。（○は1つ）

- 1 自宅で、家族を中心に介助・援助しながら生活させたい
- 2 自宅で、在宅サービスなどを使いながら生活させたい
- 3 自宅以外でひとり暮らしをするなど、自立した生活をさせたい
- 4 グループホームやケアホームで生活させたい
- 5 手厚いケアを受けられる施設等に入所させたい
- 6 その他 []

最後に、行政等へのご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

ご本人(あて名の方)の調査票と一緒に、返信用封筒に入れて、11月18日（金）までにご投函ください。