

問4. ご本人の令和5年2月現在の要介護度をお選びください。(1つに○)

- | | | | | |
|---------|---------|------------|---------|---------|
| 1. 要介護1 | 2. 要介護2 | 3. 要介護3 | 4. 要介護4 | 5. 要介護5 |
| 6. 要支援1 | 7. 要支援2 | 8. 要介護認定なし | | |

問5. 入居年数はどれくらいの期間ですか。

	年
--	---

問6. 有料老人ホームへ入居した理由をお選びください。(1つに○)

- | |
|----------------------------|
| 1. 介護施設を希望したがどこも空いていなかった |
| 2. 介護する人がいないため、在宅での介護ができない |
| 3. 家族に介護の負担をかけたくなかった |
| 4. その他 () |

問7. 入居後、有料老人ホームに満足していますか。(1つに○)

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. とても満足 | 3. あまり満足していない |
| 2. どちらかといえば満足 | 4. 満足していない |

問8. 入居後、身体的な改善は見られましたか。(1つに○)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問9. 今後も有料老人ホームを利用しつづけたいと思いますか。(1つに○)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問9-1. 問9で「2」を選んだ方にお伺いします。今後どのような住まいや介護を希望しますか。(1つに○)

※介護保険施設とは、介護保険サービスで利用出来る公的な施設です。要介護度によって利用出来る施設や利用料金が変わります。特別養護老人ホーム（特養）、介護老人保健施設（老健）、介護療養型医療施設（療養病床）等となっています。

- | |
|--------------|
| 1. 在宅介護 |
| 2. 介護保険施設の利用 |
| 3. その他 () |

最後に、あなたが困っていることやご要望をご自由にお書きください。

--

有料老人ホーム入居者アンケート

（１）調査票の回答者について、お伺いします

問 1. このアンケートに答えていただくのはどなたですか。（1 つに○）

1. あて名のご本人
2. ご本人が回答して、ご家族の方などが記入
3. ご家族の方等が本人にかわって回答

問 1-1. 問 1 で「3」を選んだ方にお伺いします。ご本人との続柄をお答えください。
(1 つに○)

- | | | |
|----------|---------|-----------|
| 1. 配偶者 | 2. 子ども | 3. その他の親族 |
| 4. 知人・友人 | 5. その他（ | ） |

【※ご本人にかわって回答される場合は、ご本人の立場に立ってお答えください】

（２）あて名ご本人（以下、「ご本人」）について、お伺いします

問 2. ご本人の性別をお答えください（1 つに○）

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

問 3. ご本人の年齢をお答えください。（令和 5 年 2 月現在）（1 つに○）

- | | |
|------------|------------|
| 1. 65～69 歳 | 5. 85～89 歳 |
| 2. 70～74 歳 | 6. 90 歳以上 |
| 3. 75～79 歳 | 7. 40～64 歳 |
| 4. 80～84 歳 | |