

「在宅介護実態調査」の実施に関する手引き（認定調査員用）

1 調査の目的

本調査は、第10期介護保険事業計画の策定において、これまでの「地域包括ケアシステムの構築」という観点に加え、「介護離職をなくしていくためにはどのようなサービスが必要か」といった観点も盛り込むため、「高齢者等の適切な在宅生活の継続」と「家族等介護者の就労継続」の実現に向けた介護サービスの在り方を検討することを目的としています。

本調査の結果は、第10期介護保険事業計画の策定において、サービスの「量の見込み」を検討するための基礎資料とすることを想定しています。

2 本調査の基本的な考え方

(1) 「認定調査員による聞き取り調査」について

本調査は、「認定調査員による聞き取り調査」として、認定調査員の皆様の協力を得て行うものです。

「認定調査員による聞き取り調査」とは、要支援・要介護認定を受けた高齢者等について、認定の更新時に定期的に行われる認定調査の機会を活用し、第10期介護保険事業計画の策定に向けて必要となる情報を収集して頂くものです。

なお、本調査の内容の多くは、日頃の認定調査の際に「概況調査」として聞き取っている内容に含まれているものです。したがって、本調査は、通常の認定調査で聞き取った内容の一部を、準備された別の調査票に転記して頂くことを基本としています。

本調査票の設問は、必ずしも調査票の順番に従って聞き取りを行う必要はなく、認定調査で聞き取った内容を順次転記して頂く方法とすることで、効率的に調査を進めることも可能になります。

(2) 本調査の調査票は、要介護認定データの活用を前提としています

本調査の調査票は、調査票内の設問のみでなく、調査対象者の方の「要介護認定データ」と合わせた分析を行うことを前提としています。これにより、認定調査員による聞き取り結果や認定審査会の審査結果など、通常のアンケート調査では把握が困難な、客観的なデータに基づいた分析等を行うことが可能になると考えています。

本調査の設問数は、通常の郵送によるアンケート調査と比較すると、設問数が大幅に抑えられていますが、このような要介護認定データと合わせた分析手法を想定していることから、調査して頂いた内容は、第10期介護保険事業計画の策定に向けて、十分に活用することが可能です。

3 調査の対象者

在宅で生活している要支援・要介護者のうち「要支援・要介護認定の更新申請・区分変更申請」をしている方であって、令和8年4月1日（水）から4月30日（木）までの間に認定調査の対象となる方です。

なお、本調査の調査票にご記入いただいた内容が、要介護認定の審査判定に影響を与えることはありません。

※この調査では、次の場合は「在宅」と見なさず、調査の対象とはしません。

医療機関に入院している方、特別養護老人ホーム・老人保健施設・介護療養型医療施設・介護医療院・特定施設・グループホーム・地域密着型特定施設・地域密着型特別養護老人ホームに入所又は入居している方

【この調査において、「特定施設」・「地域密着型特定施設」とは、介護保険の特定施設入居者生活介護又は地域密着型特定施設入居者生活介護の指定を受けている施設を指します。このため、特定施設入居者生活介護又は地域密着型特定施設入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホーム、ケアハウス、サービス付き高齢者向け住宅などの入居者は在宅と見なし、この調査の対象となります。】

※要支援・要介護認定の新規の申請者については対象としません。

※介護保険サービスの利用の有無は問いません。

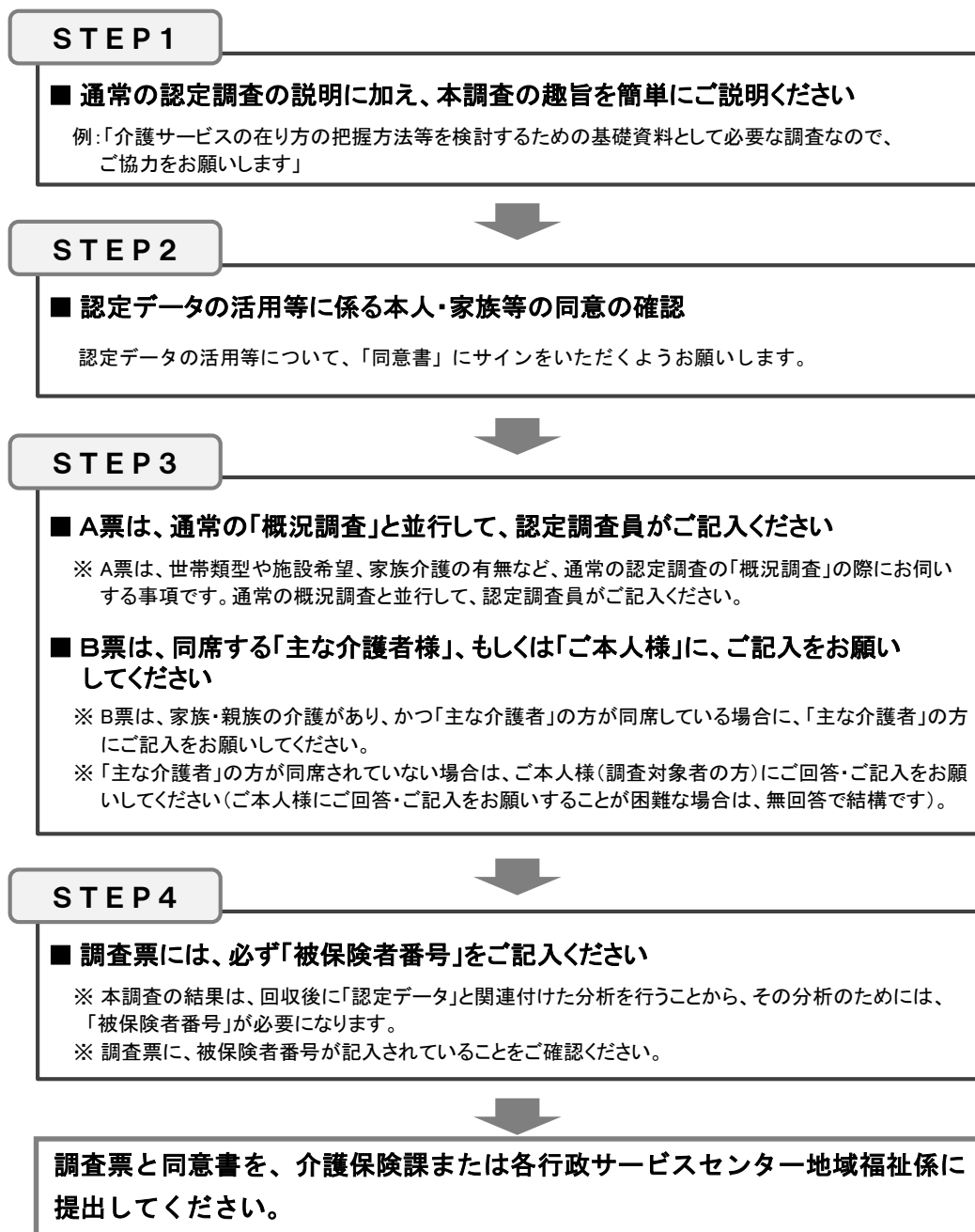
※市内に住民票を残したままで、市外にいる方は対象としません。

4 調査の実施手順

調査の実施手順は以下の通りです。なお、調査の実施が可能か否かについては、調査対象者様の様子などをご覧になりながら、認定調査員の皆様にご判断頂いて結構です。

認定調査が終わった後に、本調査を実施するのではなく、「通常の認定調査の概況調査等で聞き取った内容を、順次調査票に転記する」ことで、効率的な調査の実施につながります。

図表 3 調査の実施手順



※STEP 2の「認定データの活用等に係る本人・家族等の同意の確認」は、各自治体の個人情報保護条例の内容等に応じて、その必要性や方法について自治体ごとにご判断ください

5 設問ごとの選択に係る補足

■ A票（認定調査員が、概況調査等と並行して記載する項目）

設問	補足説明
問3 家族や親族からの介護の頻度	<ul style="list-style-type: none"> ○ 本調査では、目的の1つとして、家族等介護者の「介護離職の問題」に着目することから、ここでは、家族や親族の方が行う介護に限定をしています。 ○ 友人等、家族や親族の方以外の方からの介護のみがある場合は、「1. ない」を選択してください。
問4 主な介護者の方	<ul style="list-style-type: none"> ○ ご本人からみた続柄を回答してください（例：主な介護者の方がご本人の息子の場合は、「2.」を選択）。 ○ 実際には、介護をしている方が複数人いたとしても、ここでは主な介護者の方としてお一人を選択してください。
問7 主な介護者の方が行っている介護	<ul style="list-style-type: none"> ○ 主な介護者の方が行っている介護をすべて回答してください。行っている頻度は問いません。 ○ 認定調査の定義と一致している必要はございません。
問8 ご本人の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方・転職された方	<ul style="list-style-type: none"> ○ ご本人（認定調査の対象者様）の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた人・転職した人について、回答してください。定年退職など、介護以外が主たる理由である退職・転職は含みません。 ○ 職種（会社員、自営業、農業など）や勤務形態（フルタイム、パートタイムなど）は問いません。
問9 介護保険サービス以外の支援・サービス	<ul style="list-style-type: none"> ○ 支援・サービスの提供者（民間企業、NPO・ボランティア団体、近隣住民等）は問いません。 ○ サロン、体操教室、ミニデイ、茶話会など、定期的に通っている場があれば、「9.」を選択してください。 ○ 総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。
問10 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス	<ul style="list-style-type: none"> ○ 聞き取りで調査することが困難な場合は、ご本人・ご家族の方に選択肢をご覧いただき、選択してもらってください。 ○ 介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。
問12 現在抱えている傷病	<ul style="list-style-type: none"> ○ 要介護状態になった原因に関わらず、現在抱えている傷病について、回答してください。

■ B票（主な介護者様、もしくはご本人様にご回答・ご記入頂く項目）

設問	補足説明
問1 主な介護者の方の勤務形態	<ul style="list-style-type: none"> ○ フルタイム・パートタイムのいずれに該当するか判断に迷った場合は、勤務時間・日数等から回答者様にご判断いただき選択してください。
問2 主な介護者の方の現在の就労、働き方の調整状況	<ul style="list-style-type: none"> ○ 介護以外の理由で働き方を調整している場合は、「1.」を選択してください。 ○ 働き方を調整するために転職した場合は、転職先での働き方の調整状況に応じて、「2.」～「5.」を選択してください。

※設問番号は、「基本調査項目+オプション項目」の調査票のものです。