

ご 相 談 受 付 票

ご相談者様のお名前 _____ 性別 男・女 年齢 _____ 歳

身体状況 自立・要支援/要介護() 住所 _____ 県 _____ 市 _____ 区

※相談対象の方がご本人様以外の場合

その方とのご関係(_____) 性別 男・女 年齢 _____ 歳

身体状況 自立・要支援/要介護() 住所 _____ 県 _____ 市 _____ 区

自宅以外に入居・入院されている場合の施設種類(_____)

ご相談されたい事項について(概略で結構です)

ご相談者様アンケート票

本日はありがとうございました。以下、ご記入いただければ幸いです。

1) 相談されて役に立ちましたか

①大変役に立った。②少しは役に立った。③あまり役に立たなかった。④役に立たなかった。

2) 今回よかった点(具体的に)

3) 今回物足りなかった点(具体的に)

4) 今後機会ございましたら、また、こうした相談をされたいですか

①是非相談したい。②相談したい。③わからない、その時考える。④相談したくない。

5) その他、ご感想、ご意見、ご要望など

ご協力ありがとうございました

ご相談員様アンケート票

No.	ご相談内容(簡単に)	ご相談の対応の内容
1		
2		
3		
4		
5		

SNS・データベースについてのご意見、ご感想

	SNS	データベース
①使い勝手		
②有用性 ・有効性		
③改善点・問題点・新たに 加えた方が良い・ 不要なメニュー等		

その他全般に感想、意見、要望など

ご協力ありがとうございました

住み替えをしたいと考えられている方への質問です。

1. 住み替え先としてどのような所をお考えになりましたか？

- ①特別養護老人ホーム ②介護付き有料老人ホーム ③住宅型有料老人ホーム
④グループホーム ⑤高齢者専用賃貸住宅 ⑥一般の賃貸住宅 ⑦県営住宅など
公営住宅 ⑧別荘や田舎暮らし ⑨子どもたち、親族と同居 ⑩その他()

2. 住み替えをしたいと思う理由は何ですか？あてはまるものをすべて選択してください。

- ①独居になったから ②介護が必要になった ③買い物や移動が不便
④友人に誘われた ⑤将来が不安(介護、独居、お金等) ⑥現在の不安(入院・病気、セキュ
リティ等) ⑦新しい暮らしを始めたい ⑧特に理由は無く、何となく ⑨その他()

3. 住み替えることの不安はありますか？

- ①お金の不安 ②家族の反対、家族との関係 ③新しい人間関係 ④新しい生活環境
⑤運営事業者の信頼性、スタッフとの関係 ⑥特にない ⑦その他()

4. 住み替えるために何らかの情報を集めたことはありますか？

- ①ある ②ない

ある、とお答えになった方に伺います。どのようなところから情報を集められましたか？

- ①家族 ②友人 ③役所 ④地域包括支援センター ⑤不動産会社 ⑥病院
⑦介護事業者 ⑧テレビ・ラジオ ⑨新聞 ⑩本・雑誌 ⑪インターネット ⑫紹介事業者
⑬その他()

5. 住み替えについて、どなたかと相談したことはありますか？

- ①ある ②ない

① のあるとお答えになった方に質問です。その方はどちらですか？

- ①家族 ②友人 ③役所 ④地域包括支援センター
⑤不動産会社 ⑥病院 ⑦介護事業者 ⑧その他()

② のない、とお答えになった方に質問です。今後、相談するとするとどちらですか？

- ①家族 ②友人 ③役所 ④地域包括支援センター
⑤不動産会社 ⑥病院 ⑦介護事業者 ⑧特に相談しない ⑨その他()

6. 住み替えについて相談できる場所があれば良いと思いますか？

- ①思う ②今ある相談先で十分だと思う ③わからない

7. 住み替えについて相談したい内容は主に何ですか？

- ①介護・健康 ②病気・医療 ③事業者の特徴・信頼性 ④後見人・相続
⑤年金・お金 ⑥特に考えたことは無い ⑦その他()

ご協力ありがとうございました。

5. ヒアリング調査票

住まい方についてヒアリングシート

1. 下記の質問についてご記入をお願い致します。

- ①性別について 1.男性 2.女性
- ②年齢について ()歳
- ③現在のお住まいでの同居人数(ご本人を含みます。)
 1.1名 2.2名 3.3名 4.4名 5.5名以上
- ④現在のお住まいは？
 1. 分譲戸建て 2. 分譲マンション 3. 貸戸建て 4. 貸マンション 5. その他
- ⑤現在介護は必要ですか？
 1. 必要なし(自立) 2. 要支援 3. 要介護1,2 4. 要介護3 5. 要介護4,5

2. 住まい方についての方針は？

(1) 住み続ける方針？

- ① 介護時は？…家族を頼る、在宅サービスを利用、併用

② この場合の相談者は？

(2) 移り住む？

① 早めの移り住みを選択

・選択内容は？…ケアハウス、有料老人ホーム、高専賃、その他()

・この場合の相談者は？ _____

② 要介護時の移り住み

・選択内容は？…特別養護老人ホーム、有料老人ホーム、その他()

・この場合の相談者は？ _____

3. 相談先:「**住み替え相談センター**」についてのご意見、ご感想は？ ※図をご覧ください

(1) あった方が良い、必要(肯定の場合)

① 良いと思われる点、理由は？

② どのような場所に有るとよいと思われるか？

③ 家族以外の第三者への相談のしやすさはあるか？

④ 家族以外の第三者への相談のしづらさはあるか？

⑤ 資産などプライバシーに関することを明らかにすることに抵抗はあるか？

⑥ 改善したらよいと思われる点、理由は？

⑦ その他ご意見・ご感想

(2) 無くてよい。必要ない(否定の場合)

① 全く相談事業は必要ないか？

② どこか改善する点があるか？

③ 否定の場合の理由は？

・家族に相談する

・信頼性

・プライベートな情報の提供

・自分で決める

・相談員の専門性

・その他

④ その他ご意見・ご感想

貴重なご意見を下さいましてありがとうございました。