

調査票 I D

※郵送回答とインターネット回答の重複
を避けるために I D を付番しています。
個人を特定するものではありません。

杉並区特別養護老人ホーム入所申込者実態調査 ～ ご協力をお願い ～

日頃から杉並区政にご理解・ご支援をいただき、誠にありがとうございます。
杉並区では、令和 3 年度までに特別養護老人ホームの整備を精力的に進め、現時点で合計 2,406 人の入所定員を確保しています。

このたび、更なる高齢化の進展を見据えて、今後の施設整備の検討に資するため、本年 7 月末時点の特別養護老人ホームの入所申込者を対象に、標記の調査を実施することといたしました。

つきましては、ご多忙のところ恐れ入りますが、この調査にご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、調査の回答により、個人が特定されることは一切ありません。調査結果は「こういう回答が何%」というように統計処理し、貴重なデータとして活用させていただきますので、ご協力のほど重ねてお願いいたします。

令和 7 年 9 月

杉並区長

岸本 聡子



【ご回答について】

この調査は「郵送」または「インターネット」でご回答いただけます。ご回答の方法については次のページをご参照ください。

ご回答期限 : 令和 7 年 10 月 20 日 (月) まで

調査実施主体	杉並区 保健福祉部高齢者施策課 施設整備推進係 高齢者在宅支援課 施設入所係
調査委託先 問合せ先	株式会社総合企画 特別養護老人ホーム入所申込者実態調査事務局 電話 : 03-5829-6203 受付時間 : 月曜日～金曜日(祝日除く) 9:30～18:30

【 ご回答の方法 】

- ・封筒のあて名のご本人がお答えください。ご家族等がご本人と一緒に、またはご本人の代わりにご記入いただいてもかまいません。
- ・「郵送」または「インターネット」によるご回答方法の どちらか一方 でご回答くださいますようお願いいたします。

「郵送」にてご回答の場合

- 1 この調査票に直接ご記入のうえ、三つ折りにして同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずにご投函ください。
- 2 調査票にはお名前をご記入いただく必要はありません。
- 3 ボールペンまたは鉛筆でご記入ください。
- 4 質問文に記載のある「○は1つ」「○はいくつでも」などの説明にしたがって、番号に○をつけてご回答ください。
また、「その他」にあてはまる場合は、（ ）内になるべく具体的に内容をご記入ください。

「インターネット」にてご回答の場合

- 1 ① ②のいずれかの方法で、回答ページにお入りください。
 - ① パソコンから
ウェブブラウザのアドレスバーに下記のURLを入力すると、回答ページに接続されます。
<https://sogo-k.post-survey.com/suginami-t2025/>
 - ② スマートフォンから
下記の二次元コードを読み取ると、回答ページに接続されます。

- 2 最初に表示される画面に、この調査票の表紙の左上に記載の調査票IDを入力し、「次へ」を押下すると質問が表示されます。画面をお読みになってご回答ください。
※回答の重複を避けるためにIDを付番しています。個人を特定することはありませんのでご安心ください。

杉並区特別養護老人ホーム入所申込者実態調査 調査票

はじめに、あなた自身についておたずねします。

問1 あなたの年齢はおいくつですか。(○は1つ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 40～64歳 | 4. 75～79歳 | 7. 90～94歳 |
| 2. 65～69歳 | 5. 80～84歳 | 8. 95～99歳 |
| 3. 70～74歳 | 6. 85～89歳 | 9. 100歳以上 |

問2 現在のあなたの要介護度を教えてください。(○は1つ)

- | | |
|---------|---------|
| 1. 要介護1 | 4. 要介護4 |
| 2. 要介護2 | 5. 要介護5 |
| 3. 要介護3 | |

問3 特別養護老人ホームへの入所申込み時のあなたの第一次評価（入所の優先度）を教えてください。(○は1つ)

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1. 優先度A | 2. 優先度B | 3. 優先度C |
|---------|---------|---------|

問4 現在、生活している場所について教えてください。(○は1つ)

- | |
|--|
| 1. 自宅または家族宅 |
| 2. 入院中 |
| 3. 医療ケア付きリハビリ・療養施設
(介護老人保健施設や介護医療院) |
| 4. 介護付き入所施設
(有料老人ホームや認知症高齢者グループホームなど) |
| 5. 介護サービスのない入所施設
(サービス付き高齢者向け住宅や都市型軽費老人ホームなど) |
| 6. その他(具体的に:) |

▶「1. 自宅または家族宅」「5. 介護サービスのない入所施設」「6. その他」を選んだ方 ⇒ 問5へ

▶「2. 入院中」「3. 医療ケア付きリハビリ施設」「4. 介護付き入所施設」を選んだ方 ⇒ 問6へ

【問4で「1. 自宅または家族宅」「5. 介護サービスのない入所施設」「6. その他」を選んだ方にお伺いします。】

問5 次の中で、現在利用している、または利用したことがある介護サービスはありますか。(〇はいくつでも)

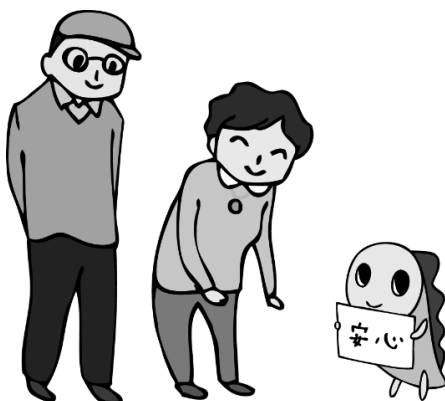
1. 訪問介護
2. 訪問看護
3. 訪問入浴介護
4. ショートステイ
5. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
6. 夜間対応型訪問介護
7. 通所介護
8. 小規模多機能型居宅介護
9. 看護小規模多機能型居宅介護
10. いずれも利用したことがない

【ここからは全員にお伺いします。】

問6 現在、一緒に暮らしている(2世帯住宅を含む)ご家族を教えてください。(1以外の場合、〇はいくつでも)

※ 配偶者には事実婚の相手や同性パートナーを含みます。

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1. 一人暮らし | 6. 子の配偶者(65歳以上) |
| 2. 配偶者(65歳以上) | 7. 子の配偶者(64歳以下) |
| 3. 配偶者(64歳以下) | 8. 孫 |
| 4. 子(65歳以上) | 9. その他65歳以上の方 |
| 5. 子(64歳以下) | 10. その他64歳以下の方 |



**特別養護老人ホームへの入所申込みに関することについて
おたずねします。**

問7 特別養護老人ホームに入所申込みをした理由を教えてください。
(○はいくつでも)

1. 家族の心身の負担が大きく、在宅(自宅)での生活に限界を感じている
2. 介護者が病気になった(要介護になった、入院したなど)
3. 介護をする家族や親族がいない
4. 現在利用している施設や病院の、退所・退院の期限が迫っている
5. 現在利用している施設・在宅サービスの費用が高く、経済的に厳しい
6. 現在の住まいが賃貸等で、今後住み続けられないかもしれない
7. すぐには入所が難しいと思い、早めに申込みをした
8. その他
 〔 具体的に： 〕

問8 特別養護老人ホームに入所したい時期を教えてください。(○は1つ)

1. 今すぐ
2. 3か月～半年くらい先
3. 半年～1年くらい先
4. 当面は入所しなくてもよいが、必要な時に入所したい
5. その他
 〔 具体的に： 〕

問9 次の中で、最も入所を希望する施設を教えてください。(○は1つ)

1. 区内の従来型*の施設
2. 区内のユニット型個室*の施設
3. 区外の従来型*の施設
4. 区外のユニット型個室*の施設
5. 区内ならどの施設でもよい
6. 区外ならどの施設でもよい
7. 従来型*の施設ならどこの施設でもよい
8. ユニット型個室*の施設ならどこの施設でもよい
9. 区内・区外問わず、どの施設でもよい

*【特別養護老人ホームの種類】

- ・従来型…主に4人部屋中心の施設（約102,000～146,000円）
- ・ユニット型個室…個室の施設（約135,000円～201,000円）

※（ ）内の金額は、1割負担・要介護5の場合の料金月額目安です。

問10 入所先の施設を選ぶ時に、あなたが最も重視することを教えてください。(○は1つ)

1. 家族の居所または現在の居所からの近さ
2. 入所できる早さ
3. 利用料金の安さ
4. 生活環境の充実度（食事・レクリエーション・外出制度）
5. 施設・設備の充実度（駅からのアクセス・庭等の周辺環境・清潔感）
6. 評判がよい
7. 地域との交流イベントが豊富
8. 従前から施設と関わりがあったため
（具体的に： _____）
9. その他
（具体的に： _____）

問11 入所に関しての連絡はありましたか。連絡があった方は、回数も教えてください。(○は1つ)

1. あった (回)
2. ない ⇒ 質問は以上です

▶【問11で「1. あった」を選んだ方にお伺いします。】

問12 入所に関しての連絡があったが、入所しなかった理由を教えてください。(○は1つ)

1. 当面、在宅（自宅）で生活が続けることができた
2. 病院に入院中だった
3. 費用が高額だった
4. 希望順位が高い施設ではなかった
5. 特別養護老人ホーム以外の入所施設に入所した、又は予定があった
6. 入所希望がなくなった
7. 入所前の面接等の結果、施設に断られた
断られた理由：
8. その他
具体的に：

ご協力いただき、ありがとうございました。

ご回答いただきました調査票は三つ折りにして、同封の返信用封筒（切手は不要です）にて**10月20日（月）まで**にご返送ください。

なお、この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。

