

第7章

「重度」要介護認定者調査 自由回答
(ご本人)

第7章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（ご本人）

高齢者保健福祉や介護保険に関してご意見がございましたらご自由にご記入ください

■ 施策要望

申請書等もっと簡単にしてほしい。

おむつ支給をもう少し増やしてほしい。

紙おむつの支給を入院中の人にも支給してほしい。

災害時の福祉避難所を増やしてほしい。車いすで避難できる所が少なく不安です。

■ 施策への感謝

介護保険には大変お世話になっており感謝しております。

松戸市に引っ越ししてきて、介護制度が充実していて本当にありがたいです。驚く事ばかりでした。（過疎地から来たので）財政が大変なのはわかりますが、本当に親切な市だと思います。介護されるのは大変ですが、便利なベッドやオムツがあり体の負担は軽減されています。ベッドも体位変換が出来るのを利用しているので、すごく助かります。ありがとうございます。

かつて家庭で親の介護をしてきましたが、今回自分が介護を受ける立場になり、介護保険制度の恩恵は大きくて本当に有難く思っています。介護を受けての一日が成り立っています。静養入院する病院などの都合で、市外に生活がある場合でも受けられることは、現実の問題として助かります。感謝あるのみです。制度が引き継がれていけばと願わずにはいられません。ありがとうございました。

■ 費用負担

高齢者の保険料が1から2割になる事が大変負担です。

ショートステイ先に入りづらい、申込が実現しづらい、過多の為らしい。費用、利用料金が高い。

松戸市福祉タクシー利用券の金額を¥1,000-に値上げしてほしいです。外出回数も減り枚数は余ると思います。

私達は金銭的に大変な生活をしています。それで主人に世話になっている状態です。無料で世話になるような所であればいいと考えます。

現在介護保険2割負担ですが、ほぼ毎日デイサービスや医療費にばく大に費用がかかります。これらを反映して頂きたいと思います。1割負担に戻して頂きたい。

透析で病院への往復、その他通院でも車イス使用のため介護タクシーを頼んでいるが、その料金が高すぎる。月々の年金がタクシー代で消えてしまう。一般のタクシーより割高な料金はポツタクリである。車イスを利用している我々はバカ高い料金に生活をおびやかされている。

年金生活の高齢者は、ギリギリの生活で食事も節約して、自分で楽しい事をしたくてもお金がかかります。何とか、なりませんか。夫は亡くなり、1人娘は嫁ぎ、仕事と子供が3人で親の介護まで、手がまわりません。介護サービスを利用して、頂きたく宜しくお願いします。

介護保険がなかったら支払い自費じゃ生活がやってはいけません。毎年介護保険加入しているおかげで、手すり、レンタル、車椅子、他商品購入する物ありますけど、1割で支払い済む。残りは介護保険でまかなう、生活費も楽にやっていくようになる、有りがたいと思っております。

第7章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（ご本人）

保険料値上げの件は、貧困家庭も増えている中キツイと思う。働いても給料は上がり介護者をかかえ、それを介護している側も精神的に追い込まれます。高齢者を家で見るという国の考えは、一方的だと思います。低価格の老人ホームをもっと増やしてもらいたいです。特養待機者が300人以上いる松戸市は改善して欲しいです。

■ 介護事業の充実要望

デイケアサービスのサービス向上。

■ 介護・医療事業への感謝

ケアマネさんはよく相談にのってくださるので有難いです。

■ 広報

新聞を購読していない人にも、広報まつどを配布してください。

福祉・介護等の資料を各家庭に無料配付してほしいです。（情報）

「広報まつど」は新聞購読者しか入手できないと思うので全世帯に配付してほしい。

パンフレット等大きい字で読みやすく絵などいれて老人でも見やすいと良いと思います。

松戸市の高齢者保健福祉の活動について情報収集が無さすぎる。情報提供手段をもっと改善すべき。

すぐに知りたかったら、インターネットを見てくださいとなりますが、パソコンを持っていない人はどうしたらいいのでしょうか。

■ 現況報告

自分では回答出来ません。

介護保険の利用方法、今一、はっきりしません。

質問内容が難しく本人殆んど回答できない。

一年前より入院。病院にて手厚い看護を受けています。

ケアマネが申請主義でサービスについて積極的に提案してくれない。

あて名本人が認知症で聞いてもわからず、妻の回答です。

認知症になりデイケアサービスを受け始めたばかりなので良く分かりません。

施設に入居していると松戸市の様子がほとんどわかりません、が現状です。

問6 - (6) (4) のような質問は本人の心を介護者からは計りかねますね。

父親ですが、現在は施設に入所しています。不明確な点が多いですが、すみません。

質問事項に、ご本人が、既に寝たきり、発語なし、食事不可であることを想定したものをに入れていただきたい。

今現在、介護施設にお世話になり食事もせず、娘である私の事もわからず、このアンケートには答えようがありません。

主人は介護4ですが1ヶ月になり家族もだいが落ち着いてみていられるようになりました。ケアマネの方がとても親切でよくみてくれています。

自分の意見を聞いてくれない。耳がわるいことでケアマネやヘルパーが認知症だと決めつけている。だからデイサービスのお風呂だけが楽しみだ。

20才前より統合失調症のため、始め国府台病院、現在、八千代市の病院入院中、ねたきり。私が成年後見人としてみております。自分では書けません。

家庭での介護生活は、医療機関と連携が難しい。退院すると関係なしになるのは非常に残念。訪問介護訪問医療のシステムをもっと充実させてもらいたい。

高齢になり介護保険の有難い事がわかり、不安な将来も少しは救われます。今後は予算もあるでしょうが、出来るだけの介護保険である事を期待致します。

すみません。私の主人が病気になりました。常盤平中央病院に入院を致していますので、すみませんが私が代筆で記入を致しましたので申しわけありません。どうかお世話をおかけ致しますがお願い致します。

2018年秋より施設に入所したので、このアンケートには答えられない所が多くありました。入所する前は訪問診察、看護ヘルパー、リハビリ、入浴、デイサービス、用具を貸与etcを利用して、助けられました。

私は妻がアルツハイマー認知症となり今は看護小規模多機能型居宅事業所にお世話となっております、私、昭12年生まれ、ともに老老の年齢です。この先経済的に余裕がなくなり、これから先に不安を感じております。

昨年米寿を迎え、勤め先及び松戸市から米寿を送って頂き感謝しています。身障1級の介護になり気力体力筋力おとろえ感じております。歩けないから家族に負担がかかる。どうやっても見込みなく、困感の状況が続くのである。

脳卒中発作を起こし、市立病院から要介護4で有料老人ホームに入居、5年弱になります。軽度の認知症が有り質問に十分答えられません。私（妻）が答えられる範囲での回答です。施設では夫の事を良く把握して頂き穏やかに過ごしております。

認知により水道の出しっぱなし、開けても閉めることを忘れる状態。それが手の不自由な人にしか補助が出ないということは納得いかない（センサー付水道等）。家族がいつも一緒というわけにいかない。水道代もかかるしガスもとまってしまう。

70才以上の夫婦で、94才のだんだんひどくなる（汚物のたれ流し）認知症の母の面倒を自宅でみています。でもケアマネジャーなどDサービスの方が皆いい方なので、何でも相談して何とか今の所ががんばっています。松戸に住んでいて、とてもいいと思っています。

在宅介護をしています。姉と2人で母を見ていますが、姉も体が悪く、この先を考えると、介護離職をしなくてはと考えると不安になる。行政も在宅介護している人の支援なり、相談できる場所があると助かる（仕事等）。車イスでも楽しめる場所等の案内掲示板などあるといいな。

松戸市はいろいろと福祉事業を行なっているようですが、福祉事業について、知らされていない場合が結構多いのではないかなと思います。限られた予算を有効に利用するには、それぞれゆずりあって支出をおさえることも必要でしょうか。明るく、健康的な松戸市を期待したいです。

チバ西病院に1月2日～いまだに入院、常にねたきりで、すごくストレスが有り、又病院を変えるようです。自分としては入院させてもらったらありがたいのですが、食事いつも同じところの食事ばかりで、食べない事も時々あります。食べていないと、看護婦がサッサとかたづけてしまいます。

還付金の他に、毎月提出の超過分の戻し金の記入があり、高齢の方は詐欺と混乱する。やり方をすぐに変えた方が良いと感じる（詐欺防止につながると思うので）。ケアマネも話していたが、このアンケートに記入できる年歳はどの位か？アンケートの目的が不明確だと感じる。

本人を介護しているが、私自身の仕事ができなくて困っている。ケアマネジャーに相談をするが、短時間、2時間のみの介護で東京に仕事に行けない。1人で家においていくが（週1回）その間、食事を作ったりできず、飲まず食わずで待っている状態です。なんとか長い時間1週1回でもいいから本人のケアをして欲しい。

私の母は要介護ですが、働きながら介護を行うには単位数が足りません。またヘルパーさんの在宅サービスの時間も足りないと感じております。単位数の拡充、ヘルパーのサービス時間の拡充、デイサービス職員ヘルパ

第7章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（ご本人）

一等介護に関わる人達の要介護者に対する精神的なケアのスキルアップ（個人個人の個性や性格に合わせた）。

私達夫婦は要介護者です。主人は障害1級で（認知症）視力がありません。私は右足がしびれていて（98%）とっさの行動が出来ません。私が倒れたり死んでも分かりません。困り事があってケアマネに相談しても息子が同居しているは駄目の一語で取り合いません、やさシティがモットーならばもう少し血の通った行政をお願い致します。

私は、59才で妻の介護を受けて13年になります。若い時からなのでわからないながらも市役所に相談にいき、いろいろなサービスを受けてきて、今つつがなく暮していますが、老老介護の方はどこに相談したらいいか、困っている方は（家にこもりっきりの方は）多いと思います。何にせよ申告制なので、行かないとサービスは受けられない。

自分が高齢となり、介護保険にお世話になったのは、病気になって突然始まりました。もう少し早い時期に家族も含めて、ある程度知っていたらよかったですと思いました。ケアマネジャーの方や、介護の器具のレンタル等様々な事が始まり、どうにか皆様のお世話になりながら経過してまいりました。どの程度が良いのか、なかなか判断にむずかしいところもありました。

様々な介護保険サービスを受けられ感謝しています。ただデイサービスやショートステイで一部のヘルパーさん達の対応にがっかりしました、それも仕方ないことかもしれません。高齢者の介護はかなりハードですから。心ない態度や手抜きがあるようです。利用者が安心して穏やかに楽しく過ごせるようになるためにもスタッフの方達の手厚い待遇改善指導が重要だと思います。

今回私が母にかわってアンケート記入した理由。母は現在新しい施設、今年10月21日に入院し、10月25日にいったん退院し、新しい施設へ戻りましたが、一週間前後で、又転倒し、五香病院入院、認知度も進み、90才という年齢を考えると記入は困難と判断された為。現在、どの施設でも身体抑制はできないとのことですが、私の母はベッドから転倒して、入通院を繰り返しているのです、多少身体抑制してもらいたい。

近所に高齢者いきいき安心センターがあるのに、担当センターは日常生活では行く事のない場所にあります。バスに乗らなければならず移動困難なので厳しいです。かかりつけ医は市境の外側にあります。インフルエンザ予防接種は別途手続きが必要ですぐにやって頂けません。何とかならないものでしょうか。現行のバリアフリー化ではシルバーカーのタイヤがぶつかって歩道の段差につまずいて危険です。高齢者の移動の円滑化に御尽力願います。

少し記入をしてしまいましたが、母は、有料老人ホームに入所しています、このアンケートにはお答えしては、いけないような気がします（自宅介護では無いので）。高齢の為（介護含む）8年間、私が（娘）行ったり来たり生活をし、独居になり軽度認知症と診断されました。ゴミ出し等も出来なくなり、色々考えて2014年9月に入所させました。6年目となり、色々不満もあるようですが、なんとか元気に過しております。週2日程顔を見に行っている生活です。

2018.12.26レビー小体型認知症と診断される。持病の糖尿病、低血圧等有りで、2019.5.16入院、7月肺炎敗血症DIC、中心静脈栄養点滴となりました、レビー小体型認知症の進行が早いとの事、2019.10.16転院、現在に至っています。自宅で何度も倒れ救急搬送していただきよしたが、その都度帰宅入院させてもらえず、やっと鎌ヶ谷市の病院で受入れてもらえたが、転院をと柏市の病院で受け入れてくれた。

人生100年に突入した昨年、高齢者を支える皆様も大変ご苦労と存じます。高齢者の体調も、生活環境もバラバラ、マニュアル通りでは難しい所が多々あります。どうか、高齢者のニーズを吸い上げ、きめ細かい対応をお願いします。今年（2019年）2.3.4月私は大病院でカテーテルの治療を3回行いました。3回目、治療中に心臓停止、心臓ショックでしたが、医師にこの事情を全く説明なく退院となりました。激痛にたえ真相を追究し、実情の説明をうけ謝罪されました。病棟と医師の連絡の悪さ医師の説明責任の失落。

最初からのケアマネジャーがいるのに、月2回訪れている医師に年に2回位点滴してもらおう事が有ります、でも忙しいからと、点滴だけの為に又新たなケアマネジャーを医師の方から紹介されました。普段は丈夫なので来てもらっても何もすることは無いのです。それでも月2回訪問して戴いて費用を払わなければならないのが馬鹿らしいです。一度医師の方にも月に一度で良いからと話したら、責任が持てないので何時でも断わってもらって結構ですと言われ、ずっと普段元気でも来て貰っています。点滴が無くて新たなケアマネジャーを毎月二回みてももらっても払い続けたいといけないのでしょうか？こういう事も保険の無駄使いになるのではないのでしょうか？これからはもっと沢山高齢者がどんどん増えるでしょう？そういう普通の先生ではなく高齢者専門だけを悪い時だけ診るとい事は出来ないのでしょうか？

身体的にはかなり元気な方ですが、認知がひどく会話も成立しません。娘の顔も分らない状態です。「歯をみがく」「着替えをする」など生活の基本も理解できず、全てにおいて介助が必要ですが、大人としてのプライドはありますので介助をされると大変嫌がります、又身体が元気なので徘徊をしてしまうので目が離せません。高齢者保健福祉・介護保険に関して大変良くしていただいておりますが、高齢者は皆同じではなく一人一人異なる状況にありますので、母のように最終段階になる前に予防ができると良かったと思います、自分も含めてですが、誰もなりたくなかった認知症ではなく、自分は絶対大丈夫とかならないとか皆が思っています。在宅で看ている者は年寄りの生き様を見て、自分にもやがてやってくる老いを実感できますが、その経験のない人たちは何かでお知らせをしてあげた方が良いと思います。

■ 意思表示

金銭面で子どもに負担をかけたくない、という思いが一番です。

（本人の感想）できるだけ、自立の精神をもって生きていきたい。

■ 思想

現在の介護保険は客観性を重視するあまり、要介護者に最適な介護が選択されていない。

介護は個人対個人の問題で非常に難しい問題です。互いに思いやりの心が一番大切だと常々思っております。

行政が直接やると人が足りないので、中途半端なところまでしか出来ないと思うので、民間の人たちを起用していったほうがいいのかなどは思います。もし行政で出来るなら、行政でやったほうが良いとは思っています。

高齢者の自己負担が拡大しています。福祉の充実を唱っている政府の姿勢が真逆になっています。税負担高齢者軽視など、超高齢社会が進む中で、松戸市も独自の高齢者対策を広げていく必要があります。極力歳出のムダをはばき社会福祉面の強化を図っていただきたい。

■ 将来への不安

自分たちは2人とも高齢者のしょうがい者のためにとても今後不安です。

■ アンケート量

質問が多すぎです。

質問の数が多すぎるので減らして下さい。

89才で、質問がむずかしすぎる。意味が基本的にわからない。

本人が答えられない質問が多すぎる。認知症の人は質問の意味すら分りません。

質問事項が多い。表示がややこしい。もっと一つ一つの項目をかたんにしてほしい。

アンケートが数回届きますが、質問が高齢者に理解できないものが多いと思います、もう少し誰もが理解できる質問、回答内容にした方が良くと思います。

外見上、よく見るためのアンケートに思う。本質的に高齢者の必要とするアンケートになっていないように感じる。そのため回答内容の選択肢が少なく回答しづらかった。何のためのアンケートかわからない。ほとんどの年寄り、生活に追われて余裕がなく、手を差しのべる制度について触れていないと思う。生きることが精一杯の年寄りに対しての引き上げが重要と思う。



第 8 章

「重度」要介護認定者調査 自由回答
(近親者(家族等)の方)

第8章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（近親者（家族等）の方）

高齢者保健福祉や介護保険に関してご意見がございましたらご自由にご記入ください

■ 施策要望

23、「介護者のつどい」は回数を増やして開催することを希望。

認知症についての知識を得られる場が欲しい。介護タクシーなどの情報も、詳しく得られる所があると助かる。

■ 施策への感謝

デイサービス、ショートとお世話になり、今では入所しております。福祉に感謝致します。

助かっています。看病と言わず介護と言い、それに甘んじている自分があります。手助けは本当に助かります。感謝しています。

おむつの支給で助けていただいています。目立たない大変なお仕事感謝致します。私は助けていただいています。「ありがとう」

介護保険等の制度があったので今まで介護してこられました、ありがとうございます、これから老々介護になるので先々が不安です。

15年の間の介護生活ですが、在宅で頑張っ行ってこうと思いつけて来ました。色々なサービスに支えられて助けられています。ありがとうございます。

主人が介護保険にてお世話頂いております。私も年ですので大変助かっております。今後とも宜しく願い致します。この度、色んな取組がなされている事を知りました。本当にご苦労さまです。

1年間で、要介護3から要支援2になりました。脳梗塞で、介護保険でリハビリに通いました。おかげ様で車イスから、今は一人で杖なしでも歩けるようになりました。ありがとうございました。

■ 介護保険制度

介護保険はありがたい。まじめに納税してそして権利をいただいている。

■ 費用負担

できるだけ負担額をおさえてほしい。

紙おむつ券の量を増やして欲しい。間に合いません。

年金は変わらなくても介護保険料はあがるので大変です。

利用者負担を軽くして欲しい。年金収入の身には負担多いです。

在宅介護しているが介護保険は2割なので生活が苦しい。（年金だけの生活なので）

医療費、交通費、全て、お金が必要で今は生活費が厳しい。年金は減る一方で辛いです。

私は両親の介護のために関西より年12回程行ったりきたりしていますが、交通費の援助はないのでしょうか。新幹線（東海道）年間、30万程かかります。

第8章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（近親者（家族等）の方）

「介護4」ですが、どうにか家で診ていくことができています。まだ1ヶ月経っていませんのでどのくらい料金がかかるのかわかりませんが、なるべく生活できる費用でできたらいいなあと思っています。

高期高齢者医療保険で入院中の負担額は大変助っていますが、介護保険、医療保険その他の納税で年間2ヶ月分の年金が終ります。入院1年間170万以上かかります。これ以上の国保、介護保険料の値上げは私にとっては無理です。

要介護度が上がって利用できる限度金額は増えますが、利用単位も上がるのでサービス内容は増えません。本人の負担額は増え、介護事業者の収入は上がります。要介護度の区分けは、本人のためならず、業者のためとなっていますね。

母の少ない国民年金の中から、介護保険料は非常に重くのしかかり、これ以上の負担が増えれば介護サービスの利用どころか、生活が成り立たなくなります。弱者保護の観点から、有福な人からたくさん負担して頂きたいと思います。

要介護4なので、もっと介護保険を利用してサービスを受けたいと思うが、利用料が、高額になるために、思った様なサービスを受ける事ができない。結果、すべて介護する人の負担が多くなってしまふ。介護する人、される人共倒れになってしまう。

■ 介護認定

介護認定をしてもらう際の調査で市の調査の方の個人差がありすぎると思う。本当に本人家族の意見現状を把握してほしい。

要介護の認定が決定した親族に自動的に高額医療費の申請手続、身体障害者の申請手続等の書類を送ってもらえたら大変有難いのですが。無論手続には家族が行きますが、詳しい事が分からない為未申請のままです。身勝手とは思いますが前向きに御検討下さいませ様お願い申し上げます。

■ 介護事業の充実要望

介護医療院の病院を切に願います。

松戸市全体の介護に対するあらゆる事、かかわる方のレベルの向上。

デイサービスを中心に訪問介護を柔軟に受けられるサービスの拡充。介護者が仕事でいない間の見守りや精神的ケア等、介護度の単位の拡大、職員の人数の拡大とスキルの向上。

他の地域に比べて充実していると思いますが、ケアマネジャーの能力により差が出ますので、ケアマネジャーやヘルパーの教育を積極的に取り組んで質の向上を図って欲しい。

高齢者いきいき安心センターについて、徒歩数分の所にセンターがあるにもかかわらず、担当地区とされるセンターへ行くにはバスで移動しなければなりません。改善していただけたらと思います。

介護者の精神的ケアを緩和するサービスを今後も受けることが出来れば有難く思っております。今後介護サービスについては行政の力を借りながらよりよい自宅介護が出来るような環境づくりを望んでおります。

紙おむつの利用券、毎月使わせていただけています。ありがとうございます。パッドもそうですが、使える品の種類を増やしていただけると助かります。パッドは2回分だと枚数が増えますが、価格は変わりません。ぜひともご検討下さい。よろしく申し上げます。助かります。

特養老人ホームの低料金の部屋を増やし、入居待機者を減らして欲しいです。廃校舎がある所等ホームとして再利用したり、やり方はあると思います。松戸市の老人ホーム待機者が200人とか、300人とかこんなに困っている人がいる事をわかって欲しいです。貧困家庭で介護をしている人達も多くいると思います、心身共に追い込まれています。

早朝対応できるデイサービスも必要性を感じるが、駅などに一時あずかりの様なサービスがあれば利用したい（流山おおたかの森で保育園の園児の一時あずかりの様な事をやっていた？）。親1人、子1人の介護は本当に厳しいです。このアンケートのプロフィール確認の質問は、そこを区別できていない。状況にあわせたサービスの検討をして「おむつ券」以外のサービスを提案してもらえたら聞いてみたい。

■ 介護・医療事業への感謝

介護の方々が一生涯懸命して頂くので安心していきます。

福祉の仕事をして下さっている皆様に心から感謝しております。

ガンセンターにて抗ガン剤（4時間位）治療後一定期間だけでも入院が来るシステムが出来る事を願っています。私達をお世話して下さるケアマネージャー、訪問看護師、市の担当者の皆様に本当に親切にして頂いております。有難うございます。感謝しております。

妻が腰部骨折して入院した松戸リハビリテーション病院のスタッフの皆様には大変お世話になり感謝しています。退院後も、訪問リハビリに親身になってご支援いただきました。ケアマネージャーさんも親切にアドバイスをいただき、ありがたい制度だと思っています。

ケアマネージャーさんに大変お世話になっています。夫の半身を起こすことが出来なくなり、早朝7：40分（デイサービスに行くため）から食事前の支度30分をヘルパーさんに助けて頂くことになりました。訪問医療も昨年から変更出来、看護師さん薬剤師さんにお世話になっています。松戸介護支援サービスに支えられ何とか在宅介護を続けています。有難うございます。

長期にわたり在宅介護をしています。今は老々介護状態で日々数しい状況です。ケアマネージャーさんや訪問看護師さん達の気遣いあるサポートで助けていただき本当に感謝しています。施設（特養）入所等を考慮し申し込む予定ですが、どこもすぐに入所できず1～2年待ちとの情報です。介護者の体調が悪く先ゆきとても不安です。様々な事情があると思いますがもう少し短期に入所できないのでしょうか。

介護に携わる方の人材確保が難しく、ショートステイを申し込んでもキャンセル待ちが多いと聞きます。小規模サービス（デイ）を利用していると、ショートステイは別の施設になりますので、受け入れられづらいなど、口コミできくと、そうなのか？と思ってしまう程無知です。ケアマネージャーさんの情報が一番頼りにしているものですので、感謝の気持ちで一杯です。介護に関わる方々に、何かお礼ができればと考えます。ありがとうございます。親の今後も心配だが支えている子（私と妹）自身の介護、老後もせまって来ているように思う。

■ 広報

「介護なび・まつど」の内容がネットで見られたら手軽で助かります。

福祉、介護についての情報を積極的に各家庭に配付してほしいと思います。

高齢者家族に対し、ながいき手帳の様なものもっと詳しく記された冊子などを各家庭に配布をして欲しいのと、松戸市内の施設の入所状況なども公表して欲しい。

もう少し、困った時などに受ける介護サービスなどの詳しく記載されたパンフレットなどが欲しいです。又、緊急サービスを受ける時に、契約を簡単にして欲しいです。

在宅介護20年になりますが、「介護者のつどい」というのがある事は全く知りませんでした。積極的な広報をして欲しかったです。（色んな面で受身ではいけないというのが自分の反省点ではありますが。）ケアマネージャーから知らせてもらえれば良かったと思います。

一般誌（新聞）を講読していないため、情報が伝達されないことが多い。回覧板を地域の情報活性化に利用することも有益ではないかを思う。隣組が情報共有の場となるのが最も大切ではないかと思う。非常時も、すぐ声かけ合いが出来るし、最低の情報機関であると思う。一人ぐらしは、情報が乏しくなりやすいので、よろしくをお願いします。

■ 現況報告

今入院しているのでわからない。

第8章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（近親者（家族等）の方）

買物してくれる人がいれば嬉しい。

主人は足を骨折で入院中です。

この半年、急に介護が必要となる場面がふえた。

介護で目をはなせず、状況把握が難しい。介護保険利用方法が今一理解できない。

（10）介護のために要する片道の移動時間の意味が分かりません。（配偶者、同居している）

行き場がない、お金がないのに特養に入るのに時間がかかりすぎ、本人、家族共に不安である。

要介護3ですか6年前に前立がんをしてからリハビリーパンツ2Wに1パックは必要としています。

毎月一回ケアマネジャーさんが見えますが看護師が毎週きていただいているので必要ないと思います。

介護については夫婦共々（本人、介護人）初体験です。情報提供を詳細かつ、まめに行って欲しいです。

私共は昨年12月に有料老人ホームに夫妻共に入居しましたので質問には当てはまるどころがありました。

24時間介護で疲れても休まない。介護保険料が高いのに利用料も高くして生活が困る。何のための保険？

有難うございました。本人は話がわずかに出来る。右半身マヒ左手も不自由になりました。介護頑張ります。

本人は有料老人ホームに入所しているの記入する事がわからない所が多々ありましたので適当に記入しました。

松戸市は介護サービスについて他の地域より良い環境だとは思えません。紙おむつの支給など、かなり差があります。

このアンケートの前半の答え方が我家の母の場合意志がわからないので答えにくく、参考にならないかと思われます。

本人病気になるまで以来、入院を余儀なく続けている重度の症状。よってアンケートに返答出来ない所は未記入ご了承下さい。

あて名人が既に認知症のため、問7以降の回答については想像です。アンケートの目的に合った回答にはなっておりません。

やさシティの標語を掲げるなら、むずかしいと思うけど、もう少し一律でなく個々の状態を見て対応して頂きたいと思います。

現在、私（夫）が、全介護が出来ているのですが今後、自分に何かあった場合は、よくわかりませんが息子に相談するつもりです。

私の場合、家内が認知症のため、グループホームに入所（8年）一昨年前誤えん性肺炎で入院治療中、殆ど意識はない状態で毎日を送っております。

今は、介護付きの病院にいますが、3ヶ月問題とか、60日問題とかあり、その後のことでもっと気楽に、相談ができるといいのですが。

住宅改修の手続きに時間がかかりすぎ。今すぐ必要だから、自分で手すりなどつけると費用が大変である。後から申請しても良いのであれば助かる。

ケアハウス入居前は食事、洗濯等で週1日の介護をしていましたが、認知症の症状が進みケアハウスに入居できて、本人はもとより私達家族も安心できている。

本人は平成26年より老人ホームに入居、その後何度か入退院を繰り返していたが、令和元年12月6日に他界。従って、現在は介護に困ることはない。息子

もう少し情報を収集したいと思います。又、これ以上病状が進まないようにしたいと思います。楽しみを見つけて生き生きとした毎日をおくりたいと思います。

主治医から色々指示されるが（訪問診療への変更など）何をどうすれば良いのか誰も教えてくれない。在宅介護で使えるサービスがほとんどなく（デイサービスことわられた）孤立している。

第8章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（近親者（家族等）の方）

殆んど寝たきり状態の夫を介護している82才の妻です。介護する者の家族の健康管理のために医療機関に行くこともままならず、介護者の為の通院（通院時間）休息のサービスを切に望みます。

知らないことが多すぎて困っている。どうしていいか相談する人もいないので、途方にくれている。働かないとお金もないので仕事も辞めるわけにいかず、どうすることもできない。相談する所がほしい。

介護者が一人の時、病気になった時に困る。この冬もインフルエンザになり、家族がインフルエンザになると、デイサービスは受入れ不可でとても困った。施設は帰せば済むがその先まで考えて欲しい。

高齢者の介護は母で5人目です。全員介護方法が異なりますが、介護者の年齢が高くなるにつれ、自分のことだけでも大変な状況になってまいります。母のことでも心配ですが、自分はどうなるのかも心配です。

現在医療機関（病院）入院中で安心しています。以前は、特別養護老人ホームに入所していました。熱が出ると必ず病院に入院、退院のくりかえしです。そのたびによび出しを受け、手続きで毎回たいへんでした。

今後予測される人口減社会、財政難に対応するにはボランティアにより活動が必要不可欠です。社会福祉協議会や各ボランティア団体、NPO団体を縦割り行政ではなく、横つなりの行政を目指して下さい。

9年介護しているが長くなるとやさしくできなくなってしまいます。長生きの時代、介護者が大変になってきている。施設に入れたいと思うが、金額面で不安がある。国民年金では無理。ショートステイはありがたい。増やしてほしい。

母の介護をしており、仕事も朝早く出て早く帰らないとカギを開け出ていく心配があります。仕事をしないと年金だけでは生活できないし、悩んでおります。私以外受けつけられないのがつらいです。本当に私以外だめなので困っています。

個人的には、必要な時、いつでも利用できるサービスが欲しいです。料金にもよりますが。ただ母はあまり知らない人は苦手なので、母の立場からは、そのようなサービスは不安であるかもしれません。（母は認知症の診断を受けています。）

親は長生きで高齢、娘は高齢出産と親の介護と孫の子守り、出産の手伝いが重る。私自身一人娘で代りがいなく、70才を過ぎて体力が持たない。ただ夫に収入があり、私も仕事をしてない。さらに息子一家と二世帯同居のため、中々入所できない。

介護生活になってからは、病院の相談員、市の窓口、ケアマネジャー、介護タクシー、通所型デイサービス、通所リハビリテーション（デイケア）とお世話となりましたが、十分に介護出来ています。よくわからないですけど不必要な所は削除した方が良いと思います。

1人で母を介護しているが、自分の体調が悪く急な入院などが生じています。その際の受け入れ先をさがすのがとても大変です。又、入院してしまうと、母もあずけなくてはならず、2倍のお金がかかり金銭的負担が大きいです。どうにかならないものかと悩みます。

ガンの為、ケアサービスでリハビリ等の施設が多く、ほとんど24時間、食事、トイレ以外は寝ているが、1人でできないので、預かる所があれば、週に何回か仕事に行けるし、私が費用を支払っているので仕事をやめるわけにはいかず、なんとか打開策を教えてください。

我が家の介護上の一番の希望は、定期的な入浴です。自宅に入れることは不安かつ不便なので、入浴サービスがある施設があればありがたい、と思っていますし、送迎サービスが理想ですが、介護者の送迎でも良いです。そのときは介護レベルに応じた入浴などの充実を望みます。

主婦が要介護3以上で高齢の配偶者の場合、家事援助をお願いしたい（その為の介護保険ではないでしょうか？）。どこにでも自由に出かけられる単身介護者に、家事援助は必要ないと思います。ペースメーカーは健全者です。タクシー券を使って銀座まで飲みに行く人の話を聞いています。

娘である私が書きましたが、途中気持ちが混在してしまいました。本人は、ずっと家にいたい、何もしたくない、何かあったらその時は、その時などと言っておりますが。私は、そうは思いません。母も施設でお世話になっている今、どうしたらいいかと思うことばかりですが、なんとかやっています。

地域包括支援センターに相談に行ったが、働きながら自宅介護する方法は見つからなかった。また介護はお金次第と言われた。松戸市内には、医療、介護、リハビリの3点がそろっている施設が少ない。あっても費用が高く、年金生活者には入所が困難、日中独居となる要介護者へ身体介護の訪問介護の利用も。

第8章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（近親者（家族等）の方）

認知症になり、グループホームに入り、特養に入居後、病院に入院。療養型医療に4月から入り、今は食事も出来ず、鼻からカロリーを摂取されている気がします。老衰だと思いますが、自宅で静かに終わるのも考えています。病院側は当初自然にと相談しましたが、カロリーを摂取する事になり迷っています。

災害時、本人を避難させることが難しい高齢者・障害者は早めに、とは言われますが、車いすトイレがあるか、休息がとれるスペースがあるか、など考えると家にいる方が良いのでは、と思ってしまいます。介護施設のような避難所がないと、どこも避難させる気持ちにはなれません。他の人にも迷惑がかかりそうで不安です。

母は週3回デイケアに通っています。行きたくないらしく何かと理由をつけ、娘だからでしょう、暴言も。送り出すまでが大変で落ち込むことも。そんな時妹達に話を聞いてもらうだけで私は救われるのです。それができない人は介護うつとか聞きますし、見えない介護ですから不安もあるでしょう。その為のサポートをよろしくお願ひしたい。

認知症の早期発見の為に早い段階で医療機関へ行く事が望ましいが、本人にその意志がなければ家族とのトラブルも起きたりしてなかなかたいへんな事であると思う。ある年齢になったら認知症の検査を受ける事が義務づけられれば良いのではないかと思う。介護者の集いは多いに広めた方が良いと思う。特に男性の介護者には必要だと思う。

紙おむつ支給者で用紙はあり、時々してもらいましたが、必要なおむつがなかなか手に入らない事と、ドラッグストア（対象）により、スタッフとのやり取りにストレスを感じることもあり、配送の手段があることは知っていますが、そこまでして入手したいとは思わない。むしろその費用は介護施設で働くスタッフにまわすべきだと思います。

病気とケガ1970年高血圧。2015年いきなり骨折。骨粗しょう症と診断され、ころんで圧迫骨折となる。2019年心臓が悪くなり千葉西病院に通院しています。主人の病気はレビー小体型認知症パーキンソン病です。2019年の6月6日までは家で私が介護をしていました。今は主人を見ることができなくなり私自身、毎日が不安です。

家で介護しながら、介護施設にお世話になっていました。体調崩し入院となり家での介護は難しくなりました。今日1月5日現在、入院1年2ヶ月になります。本人は何も分らずの状態ですが、面会に行くことを楽しみにしています。経済的には大変ですが介護保険のお陰で助かっています。一日も長く面会に行けるよう本人共々頑張っています。

介護を始めて今年で23年目となりますが、介護をしている自分が、80代という高齢になりました。おかげで皮肉と言うべきか自分が元気になって来ました。ケアマネジャーの方々気軽に相談出来る事も良い制度が出来たと思います。出来ることなら車椅子で出掛ける事が多いので、歩道がもう少し車椅子を通り易く段差がなくなればと願っています。

家族の介護が必要になったのが、母が初めてで、知識が「0」であった。ケアマネジャーさんに何を聞くべきか良くわからず、必要最小限の説明だけを聞いてきた。結局、自分で、ネットで調べて周りに聞くような生活である。もっと介護の認定がされたら、家庭に、いろいろ情報を伝えてほしい。郵便物でも、電話でも。介護と医療の連携を望みます。

本人が動けなくなってから、オムツパット、布団の上に敷くパット。飲み込みが悪くなってしまい、食事や口控ケアと、毎日何かしらのお金がかかってしまい、おまけに送迎で仕事時間の短縮。お金のある人はいいが、ない人は、大変です。せめてトイレで立たせられればとりハビリをしています。不安ばかりで、たいていしまう事も何度も、いや毎日です。

介護保険でデイサービスやショートにも利用させて頂き助かりますが、現在支払額が1割から3割迄になり、何かと高く支払が大変です。現在3割の人は回数を少なくして支払額を少なくしている方多く見られます。私は現在夫の週3回を少なくすると私の方がもたなくなります。でも決定された事に不服を言う事は駄目ですが、一言書きたくなりすみません。

申し込んでいる特養に、ショートも利用しているが、希望している日ではなく、特養のほうで調整されてしまい、取りたい日に取れない。介護している家族にも用事があるのに。このようなことを相談できる窓口が必要だと思う。困っているのに特養に入れず、仕事を辞めなければならず、生活保護を受けることになってしまい、特養とはなんなのか、理解できない。

年金が介護保険の負担により、頂く金額がじわじわと減っています。私は無職で一人っ子です。母も亡なり、父の兄弟も全て亡なり、親せきがいなくなりました。面倒を見るのも私一人きりで将来が不安です。私自身も

第8章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（近親者（家族等）の方）

病弱でいくつもの病院にかかっています。父の病気のお世話や私自身の病気の事、又経済面でのパターン化された話を聞けるところがあるといいと思います。

高齢者が増加し、私たち介護者は子育てしながら、手さぐりで情報を集め、手続きしています。相談窓口もわからず、今日まで大変苦労してきました。現在施設で入所しているため、急変等ない限り安心と思っていましたが、人手不足により他の施設へ移ったり、楽になる事はありません。今後の介護者となる方々のためにも、まず相談先が分かるよう情報を発信して欲しいです。

意志表示不能、気管切開で常時吸痰、胃ろうからの栄養注入で、完全介護状態の受け入れデイサービスがほとんどない、デイサービス（サボテン）を利用していましたが、令和1年9月で休止状態になり困っております。看護小規模多機能型居宅介護も検討しましたが、入浴サービスが施設へ行かないと受けられないことで断念、重度介護者専用のデイサービスや宿泊もできる施設が必要です。

当事者や家族が在宅介護を望んでも現実的にはかなり困難が予想されるのですが、具体的にどんなことが困難なのか予想がつかないこともあります。それを医療機関や介護保険事業所等に相談しても前向きな方法を提示されず、家族の無理、がんばりにかかると言われると、なかなか踏み切れない思いです。料金も含めて、どこでどんな体制で実施されているのか知り参考にしたいです。

いつも有難うございます。我家は、本人膀胱に耐性菌が巣くっている状態で2～3週間もたずに発熱を繰り返すようになりました。在宅では（施設でも）対応が半日は遅れますので、そろそろ療養型の病院かと思い、家では胃薬をやりながらも、元気な時は、3～500kcal食べていましたがあきらめてもらいます。子が元気なのが、親孝行だと思うので。もうしばらく、支援お願いします。

介護する事は本当に大変です。腰は痛くなるし自分も倒れる事は決して出来ません。兄弟がいなくて一人っ子の場合、本当に頼る人はケアマネとヘルパーのみになります。配偶者の親は所詮他人、思いやる心もみじんもありません。自分で何とかがんばって乗り越えるしかありません。一人なので同じ立場の人がいればお互いがんばれると思います。一人なので介護している人がいたら知り合いになりたいです。

チバ西病院に、入院2ヶ月まだ主人が入院中ですが、おむつ代金が1ヵ月2万位かかり、あと1ヵ月ごとの、入院費と、ねまき代数千円ぐらいかかり支払いが大変なのに、うちの主人のねまきは、あまりとりかえたのが見えません。まぐらの血が付いていても、となりの患者はとりかえても、うちの主人には、あまり、取りかえられません。1ヵ月分の支払うのは同じだと思います、少ない年金での支払いは、大変です。

現在、在宅介護をして8ヶ月、有料老人ホームに入所していましたが、大変高額で現実に入所してみても年金生活でやっていけるものではなく、本人も在宅したいと望み、スタートしました。看護小規模多機能の皆さんに助けられ何とか生活しておりますが、介護する家族の身体的負担と精神的に休まることがないのが現実です。何かあった時直ぐに短期に入れる施設があると安心出来ると思います。日頃は支援サービスに感謝しております。

本人、アンケートには答えられない個所が多々あり、何も書かないで提出します。緊急で新東京病院へ入院1か月半治療しましたが最後の看取りという（ホスピス）事で上の病院へ入院中です、こういう施設がある事は非常に助かります。私は78才になるので老々介護、家には同じ年の夫が介護2でいます、

現在、老人保健施設に入所し、1ヶ月半経過し今は落ち着いている様子ですが、1ヶ月の使用料金が本人の年金約1ヶ月分が必要なようで、この先介護と医療が必要でどうして行けば良いのか大変不安である。何か詳しい情報、あるいは親身になって相談にのって欲しいと思っている。今は、私（介護人）が経済的に（現在乳ガン治療中）このままの状態だったら成り立たなくなる。1ヶ月国民年金約65000円。

親が急に要介護5になった時、包括支援センターに問い合わせた時、あまり親身になって相談に乗ってくれませんでした。また、松戸市役所からも介護などの冊子が送られてきましたが、どんな施設に入れるのかもわかりません。包括支援センターからは特に連絡もなく現在どう動いたらいいのか。「高齢者がいつまでも元気に暮らせるまちづくり」ですが、介護保険料を引き上げても暮らしの負担が増えいつまでも元気になって暮らせません。

シルバー人材の方のサポート（1回1000円のもの）や紙おむつの支給等、市の支援を受け自宅介護をしています。老健や病院等で1年を過ごしてから自宅介護なので、市の支援のありがたみを噛み締めています。主な介護者の母の様子を見ながら、父の介護を続けていければと娘としては思います。信頼できる訪問看護の方、リハビリの方、訪問入浴の方、そして介護タクシーの方、ショートステイ先等々周囲に支えていただいていることに感謝しております。

第8章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（近親者（家族等）の方）

父を自宅で7年間介護し（要介護4）特養に入りました。（入所して5年です）。母も同時に介護となって、仕事との両立は厳しいものでした。昨年インフルエンザの予防注射をしましたがデイサービスに移り、仕事は休めず母を見てもらう場所がなく、大変な思いをしました。介護には経済的負担もあり、できる限り仕事は続けたいです。突発的な病気（熱等）でも対応可能なショート、（病院）などの施設を充実あるいは新設していただけたら本当に助かります。よろしくお願いします。

現在、松戸市保育所で任期付職員として働きながら義母の介護を10年以上続けています。職場は理解のある上司にもめぐまれて、近い職場なので、いざという時はかけつけられます。職場の協力と、デイサービスの手厚い介護で義母も元気で通所できます。職場の理解とデイサービスの細かな介護力はとても大切です、義父もひきこもりになり、介護2で在宅し、主人がみえています。在宅を希望しているのは義父です。松戸市は在宅介護を主張していますので、介護する人のケアも考えたいです。

いきいき安心センターへ相談に行くと「介護保険を利用しているということは税金で生活のサポートしてもらっているんですよ」と言われてしまい、相談することがダメな事わがままな事に思えてしまい、問題が解決しないまま心が傷ついてしまいます。ホームヘルパーのお金の利用について、ケアマネや包括へ相談してもしっかりと取り合ってもらえません。ケアマネ変更の依頼もしましたが、もう少し話し合いたいと言われたままです。これ以上、どこへ相談すればよいのでしょうか？

介護保険を使ってやって頂く住環境の整備では、建築の会社の方々は、自己負担1割と知っているのに、介護保険を使わない建築工事費よりも高い（2～3倍）の予算（見積もり）を出してきます。例えば普通の手すりつけ工事なら3万円のところを、介護保険を使います、と言うと「80000円の工事にしてもおたくが支払うのは8千円だから、大丈夫だから」と言って高い予算をつけて儲けられてしまう。松戸市の方でそういう、うそを見抜けないのですか？これでは税金のたれ流しになってしまいます。

母が認知症かな？から8年がたち、仕事を辞めて生活してきました、現在要介護4になり、色々なサービスを利用して頂きました。きっかけは、このようなアンケートを記入していた時に、包括センターが近くにある事を知り、電話した事からでした。それからはスイスイと進んで、すぐに市の方が訪問して下さり、ケアマネさんまでも決まり、本当に助かりました。ありがとうございます。娘は千葉市で看護師をしておりますが、色々な面で（保険、介護、育児）松戸市は進んでいてとても充実しているといつも言っています。

以前看護小規模多機能居宅介護を利用していたが、まだ娘がいるため、ある程度しか利用しないのに、定額の高い金額を払っていて、内容も手を抜いた状態だった。ホームでは手がかかる人とかからない人でも一定額なので、手を抜ける人は手をかけなくても一定額もらえる。新しいケアマネさんをお願いして同じ条件で1ヵ月12,000円も浮いた。1人1ヵ月12,000円×12=144,000年間うかせられる介護保険が多く使われるため、この施設を毎年チェック（1割負担）してほしい。介護保険がもったいない。

認知症だと本人もおかしいとは感じているが、プライドもあってデイサービスに子ども扱いされている感じ。デイサービスの業者の中には、「くさい」というところもあった。人質にとられている感じがして言えなかった。1人暮らしなのだから、お風呂うまく入れなくて当然なのに。行きたがらない。初期の認知症の人のためのレクリエーションの場、生きがいになるような場所にすれば、認知症の進行も遅くなるはず。家に他人を入れたくない。1人で大丈夫といい、介護サービスを受けつけない人のためのアウトリーチがもっと普及して、いつでも利用できたらいいのに。そこにいきつくまでが非常に大変だった。徘徊で安全な方法はないものか。

本当は介護している側も時々外出をしたいのですが、住んでいるこのマンションには空巣泥棒のグループが住んでおり、鍵も20回取り替えたりしましたが、相手はプロで何をやっても駄目でした。交番にも何度も相談に行きましたが相手にしてくれません。大の男が3時頃から（ツナギを着た男達）ウロウロしているのもおかしいです。この時は特別出費が必要で25万年金を降ろしてきた時に盗まれ、新京成に飛び込んで自殺しようと思いましたが母の事を考え取り止めました。信じてもらえないので交番にも届けませんでした。あの時は本当に頭が真白で、今でも家を空けると入れられるので、健康診断の通知が来てもここ数年受けていません。高いお金を出して防犯カメラをつけてもすぐ壊されてしまい、もうそんな余裕は有りません、私の頭がおかしいとだけ思われています。

■ 意思表示

ケアマネジャーにききます。

介護している立場として介護保険まだ受けた事はありません。いつかは年齢と共にやって来る時があります。その時に介護保険、利用して使うと思っております。

■ 思想

国の政策に不安を感じている。

年間400万以上の収入ある人達は保険料をもっと負担してもよいと思う、300万以下の年金生活者は、保険料の引き上げは無理。

高齢者介護者が安心できる行政であってほしい。税金払った分安心して長生きできる行政、スウェーデンのように高齢者が行政でみてもらえるような制度になるよう希望します。

在宅介護には限界があり、外部にお願いしたくても何年も待たなくてはならない。それでは虐待などのトラブルがおきてしまうのは理解できる。認知症が酷くても体が動いていれば要介護度があがらないのは問題だと思う。

市の福祉行政にムダがないか徹底見直しをするとともに、弱者救済の原則に従って苦しんでいる人、困っている人を優先的に救済する仕組みを整えて下さい。低所得者の保険負担、年金生活の家族の負担が拡大しています。市の財政の見直しと、福祉への歳出拡大を進めて下さい。

充実した公的介護施設を新設すべき。この為の税負担は止むを得ないと思います（日本は今後、益々介護を要する老人が増加する為）。税金滞納者を徹底的に洗い出せば、かなりの増収が見込める（国税、地方税の滞納者は大勢いると思います）。放置しないで納税推進して下さい（特に自営業者）。

■ 相談の申し出

葬儀についての相談窓口は？

ケアマネジャーをお願いする時の参考になるもの、又は助言相談等をどこで受ければいいのでしょうか。

■ 将来への不安

現在は息子の補助より介護付有料老人ホームに入所できているが、息子の補助が不能になった時の経済的不安が付きまとっている。

私は今、主人と母のW介護をしています、皆さんの協力の元なんとか一日一日をすごしている状態ですが、先の事を考えると不安でいっぱいです。

■ アンケートによる学び

このアンケート調査にふれて、知らないことが多くさんあることを知りました、脚の筋力もおとろえてきて歩行も楽ではなくなっています、世の中の皆さんにお世話をかけることが増えることとなります。どうぞよろしく願います。

■ アンケート量

調査の項目が多すぎる。回答に約1時間かかった。（内容をもっと絞ってほしい）

介護本人のアンケートが多すぎて、考えるのに時間がかかります、もう少し簡潔に出来ませんか？

当り前の高齢者の生活をしたいの、そうでない高齢者が当り前に届かない不自由な生活をしていることに対して、このアンケートでは触れられていないのは不満であります。元気な高齢者中心のアンケートでは、本質的な高齢社会をどうするか、ということが理解されていないのは残念です。表向きみてもくれのいいデータを取ることが目的のように思えてお役所仕事の感がしました。財源をそのために使うのは反対します。このアンケ

第8章 「重度」要介護認定者調査 自由回答（近親者（家族等）の方）

ートを記入するために相当の時間を要すると思われるので、期間が余りにも短く真摯にとらえたアンケートとは思えません。市の対応如何。

1日に、4～5ページを記入し10日程度の日数がかかりました。大切な事だと思いますが、大変でした。

アンケートが細かすぎて、頭がつかれた。もっと判りやすく、まとまった形式に変えてほしい。スリム化。

途中まで記入してみましたが母は現在施設にいるので、当てはまらない事が多くてアンケートをやめました。

大変多いアンケートなので高齢者の私には時間がかかるし、難しかった。もっと解りやすく短くしてほしい。

アンケートは必要かと思うが、回答に時間がかかり過ぎる。簡素化出来ないのでしょうか？例えば、本人と介護者の同一質問等は、2段書きで各々回答するなど。

このアンケートの目的や意味が途中からわからなくなりました為、18ページより記入をやめさせて頂きませす。このような無駄をしている時間と費用があれば、少しでももっと充実した福祉を考えるべきでしょう。

アンケートが届きましたが現在医療病院に入り、アンケートに十分こたえることができません。もしアンケートを選ぶ場合は、状況を確認の上、選んでほしいと思いました。以前ならアンケート記入ができる状況でしたがほとんど記入できません。

88才の老人にしかも認知がある人にこの長いアンケートを書かせるのは無理だと思います。このアンケートとても苦痛です。あるところで「老人ホーム、お金が出せるならいくらでも紹介できます。」と言った方がいました。私もお金が出せればいくらでも良いところに入れてあげたいです。


いきいき安心プランⅦまつど
(第9期松戸市高齢者保健福祉計画・第8期松戸市介護保険事業計画)
策定のためのアンケート調査報告書

(市民アンケート調査 自由回答編)



松戸市あんしん一声運動
オレンジ声かけ隊長
ゆーかりくん

令和3年3月

発行  松戸市
〒271-8588
千葉県松戸市根本387番地の5
TEL 047-366-1111 (代表)

編集 松戸市 福祉長寿部 高齢者支援課・介護保険課