

この質問用紙は介護をしているあなたの体調や気持ちなどをケアマネジャーに伝えるためのものです。介護をしているあなたも含め、ご家族のより良い生活を一緒に考えるため、お答えできる範囲でご記入をお願いします。なおプライバシーの保護には十分配慮します。

問1 介護を始めてからどれくらいですか

問2 現在の自分の健康状態はどうか

（２）持病など健康面で気になること

(4) 食事について

(5) イライラすることは

（６）落ち込むことは

（7）孤立を感じることは

問3 介護を実際に手伝ってくれる人は（家族、親戚、友人など）

問4 困ったときに頼める人は（介護サービス事業者も含む）

問5 悩みや気持ちを相談できる人は

問6 介護に関する専門的なことを聞ける人は

20

問 7 介護の他にしていることは			
ア 仕事	イ 子育て	ウ 他の家族の世話	エ ボランティア
オ 学業	カ その他（	）	
キ 特になし			
問 8 自分の時間を持つことは			
ア できる	イ まあできる	ウ あまりできない	エ できない
問 9 介護をしている人との人間関係についてどのように感じていますか			
（１）介護をする前			
ア 良かった	イ まあ良かった	ウ 普通	エ あまり良くなかった
（２）現在			
ア 良い	イ まあ良い	ウ 普通	エ あまり良くない
問 10 介護をすることについてどのように感じていますか			
（１）介護のために自分の生活（仕事や学業、家庭や社会の役割）に支障が出るのは			
ア 構わない	イ まあ構わない	ウ やや抵抗がある	エ 抵抗がある
（２）自分が介護を担うことは			
ア 構わない	イ まあ構わない	ウ やや抵抗がある	エ 抵抗がある
問 11 介護のための費用は、負担に思いますか			
ア 思わない	イ あまり思わない	ウ やや思う	エ 思う
問 12 介護をする中で、うまくいかなかったり困ったりすることはありますか			
ア 買い物	イ 食事の用意（調理）	ウ 掃除や洗濯	エ 食事介助
オ 口腔ケア（お口の手入れ）	カ 着替えの介助	キ 洗面・入浴介助	
ク 排泄介助	ケ 服薬介助	コ 通院介助	サ 医療的処置
シ 金銭管理	ス 夜間の世話（	）	
セ 認知症状の対応（	）		
ソ 仕事との両立	タ 親戚や近隣との人間関係	チ 介護事業所との関係	
ツ その他（	）		
問 13 情報や支援を希望すること、ケアマネジャーに知っておいてもらいたいこと			
自分らしい生活を送るためにどのように暮らしたいか、もしもの時の対応など			