

<p>(5) あなたの家族の身体がおとろえて、医療や介護が必要になった場合、<u>どこで医療や介護を受けさせたいですか。</u></p> <p>①自宅</p> <p>②病院または施設など（特別養護老人ホーム、養護老人ホーム、有料老人ホーム等）</p>	<p>回答欄</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>(6) 年をとった時に長年住み慣れた家で暮らし続けるために何が必要ですか？ (3つ選んで回答欄に番号を記入)</p> <p>①健康でいること(身の回りのことは自分でできること)</p> <p>②病気などの時に、面倒をみてくれる頼れる人がそばにいること</p> <p>③住居や生活費など、経済的な心配がないこと</p> <p>④近隣・親戚・友人・仲間等とのつきあいがあること</p> <p>⑤病院やお店などが近くにあること</p> <p>⑥医療系サービス（訪問看護・リハビリなど）が充実していること</p> <p>⑦介護系サービスが充実していること</p> <p>⑧配食サービスがあること</p> <p>⑨移動手段があること</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>3 訪問サービスについて伺います。</p> <p>(1) 知っている訪問サービスの番号を記入して下さい。（複数回答可）</p> <p>①医師の訪問診療</p> <p>②訪問看護</p> <p>③歯科医師や歯科衛生士による訪問診療</p> <p>④薬剤師による薬の説明や管理指導</p> <p>⑤リハビリテーション専門職による訪問</p> <p>⑥栄養士による栄養管理・調理指導</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>(2) すでに利用している又は利用していたサービスはありますか。（複数回答可）</p> <p>①医師の訪問診療</p> <p>②訪問看護</p> <p>③歯科医師や歯科衛生士による訪問診療</p> <p>④薬剤師による薬の説明や管理指導</p> <p>⑤リハビリテーション専門職による訪問</p> <p>⑥栄養士による栄養管理・調理指導</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

<p>5 「人生の最終段階（看取りなど）」について伺います。</p> <p>(1) あなたは自宅で最期を迎えたいと思いますか。</p> <p>(a) 思う</p> <p>(b) 思わない →質問 (1) - b へ進む</p> <p>(c) 分からない →質問 (1) - c へ進む</p>	<p>回答欄</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>1) -a 「思う」と答えた方へ。 その理由の中で大事なものを3つ選んで下さい。 →質問 (2) へ進む</p> <p>①居住環境が整っている</p> <p>②介護が出来る家族がいる。(家族と一緒に過ごしたい)</p> <p>③看取りをしてくれる医師がいる</p> <p>④訪問看護・介護サービスが整っている</p> <p>⑤症状が急変した時、相談や対応をしてもらえる体制がある</p> <p>⑥経済的不安が無い</p> <p>⑦病院はイヤ</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>1) -b 「思わない」と答えた方へ。その理由を3つ選んでください →質問 (2) へ進む</p> <p>①居住環境が整っていない</p> <p>②介護が出来る家族がいない</p> <p>③家族に負担がかかる</p> <p>④看取りをしてくれる医師がいない</p> <p>⑤訪問看護・介護サービスが整っていない</p> <p>⑥症状が急変した時、相談や対応をしてもらえる体制がない</p> <p>⑦経済的負担が大きい</p> <p>⑧病院の方が安心だから</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>1) -c 「分からない」と答えた方へ。その理由を1つ選んでください。</p> <p>①まだ考えたくない、</p> <p>②その時の状況がイメージできない</p> <p>③医療や介護についての知識がないので判断できない</p> <p>④どこに相談すればいいか分からない</p> <p>⑤その他 ()</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

	回答欄
<p>(2) では、<u>あなたの家族が人生の最終段階を迎えたとき、自宅で最期を迎えさせたい</u>と思いますか。</p> <p>(a) 思う</p> <p>(b) 思わない →質問 (2) - b へ進む</p> <p>(c) 分からない →質問 (2) - c へ進む</p>	<input data-bbox="1385 282 1485 367" type="checkbox"/>
<p>2) - a 「思う」と答えた方へ。 その理由の中で大事なものを3つ選んで下さい。 →質問 <input data-bbox="1027 551 1054 589" type="checkbox"/> へ進む</p> <p>①居住環境が整っている</p> <p>②介護が出来る家族がいる。(家族と一緒に過ごしたい)</p> <p>③看取りをしてくれる医師がいる</p> <p>④訪問看護・介護サービスが整っている</p> <p>⑤症状が急変した時、相談や対応をしてもらえる体制がある</p> <p>⑥経済的不安が無い</p> <p>⑦病院はイヤ</p>	<input data-bbox="1385 555 1485 640" type="checkbox"/> <input data-bbox="1385 689 1485 775" type="checkbox"/> <input data-bbox="1385 824 1485 909" type="checkbox"/>
<p>2) - b 「思わない」と答えた方へ。その理由を3つ選んでください →質問 <input data-bbox="1187 1066 1214 1104" type="checkbox"/> へ進む</p> <p>①居住環境が整っていない</p> <p>②介護が出来る家族がいない</p> <p>③家族に負担がかかる</p> <p>④看取りをしてくれる医師がいない</p> <p>⑤訪問看護・介護サービスが整っていない</p> <p>⑥症状が急変した時、相談や対応をしてもらえる体制がない</p> <p>⑦経済的負担が大きい</p> <p>⑧病院の方が安心だから</p>	<input data-bbox="1385 1099 1485 1184" type="checkbox"/> <input data-bbox="1385 1234 1485 1319" type="checkbox"/> <input data-bbox="1385 1368 1485 1453" type="checkbox"/>
<p>2) - c 「分からない」と答えた方へ。その理由を1つ選んでください。</p> <p>①まだ考えたくない、</p> <p>②その時の状況がイメージできない</p> <p>③医療や介護についての知識がないので判断できない</p> <p>④どこに相談すればいいか分からない</p> <p>⑤その他 ()</p>	<input data-bbox="1385 1727 1485 1812" type="checkbox"/>

6 「ひたメディケアねっと」(日田市在宅医療介護連携推進会議)の活動について伺います。(該当する番号を回答欄へ記入して下さい)

(1) ひたメディケアねっとでは、在宅医療や介護に関する情報発信を行っています、下記の中で参加した、または見たことがあるものの番号を記入して下さい。

* ⑥以外の方は質問(3)へ進んで下さい。

①市民公開講座・講演会

(「人生会議って知っていますか?」「認知症についてまなぼう!」「在宅医療へのお誘い」等)

②公民館での出前講座 (在宅で使えるサービスについて等)

③KCVテレビで放映した番組

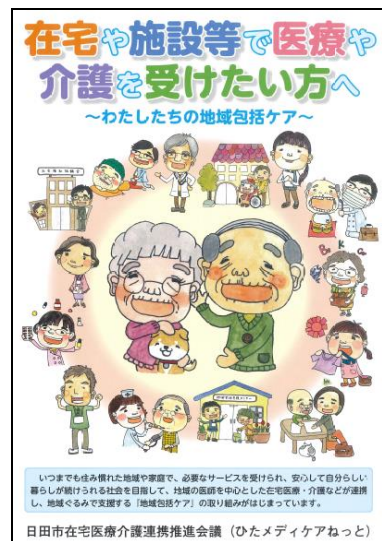
「私の思いカードって知っていますか?」



④「私の思いカード」を見たことがある。
貰ったことがある。

⑤在宅で利用できるサービスや相談窓口に関するリーフレット

「在宅や施設等で医療や介護を受けたい方へ」
「住み慣れた家で暮らしたい」
「みんなで支える在宅医療」



⑥参加したことがない、見たことがない

↳ 質問(2)へ進む

Five empty rectangular boxes for entering answers to questions 1 through 5.

<p>(2) 「参加したことがない、見たことがない」方へ。 福祉サービスに限定せず、普段はどのようなところから情報を得ることが多いですか。該当する番号をすべて記入して下さい。</p> <p>①テレビ</p> <p>②市報、新聞、雑誌、リーフレットなど</p> <p>③知人、友人から</p> <p>④行政機関のホームページ等、インターネットの検索機能から</p> <p>⑤SNS関係 (YouTube, LINE, Facebookなど)</p> <p>⑥その他 ()</p>	<p style="text-align: center;">回答欄</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>(3) ひたメディケアねっとでは、「在宅から入院・退院に関して切れ目のないサービス」を目指して関係機関の情報共有を図っています。 あなたや家族が、入院した時または退院した時に困ったことがありましたら、該当する番号を回答欄へ記入して下さい。</p> <p>①経済的な問題</p> <p>②介護力の問題 (退院後、家で見る家族が不在など)</p> <p>③住環境の問題 (退院後の通院が困難、入浴が困難など)</p> <p>④介護サービスに関して分からない</p> <p>⑤相談窓口が分からない</p> <p>⑥医療機関の対応に関する問題</p> <p>⑦居宅や介護事業所の対応に関する問題</p> <p>⑧その他 ()</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。