

秘 指定統計第116号
国民生活基礎統計

平成19年 国民生活基礎調査【介護票】（案）
（平成19年6月7日調査）

調査員が記入

地区 番号						単位区 番号					世帯 番号				
----------	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	----------	--	--	--	--

記入上のお願い

- ・ 『記入のしかた』をよくお読みになってから記入してください。
- ・ ご自分で記入できない方については、介護をしている方、または、ご家族の方が回答してください。

質問1 この調査票に回答する方はどなたですか。あてはまる番号に○をつけてください。

1 介護が必要な者(本人)				
2 主に介護をしている者				
<u>その他の者(1~2以外)</u>	→	3 配偶者	4 子	5 子の配偶者
		6 父母	7 その他	

質問2 介護が必要な方の性別と出生年月をお答えください。
あてはまる番号に○をつけ、出生年月には数字を**右づめ**で記入してください。

(1) 性別		(2) 出生年月								
1 男	2 女	1 明治	2 大正	3 昭和			年			月

質問3 調査日現在の要介護度の状況と1年前の要介護度の状況をお答えください。
あてはまる番号に○をつけてください。

○ 介護保険被保険者証等を参考に記入してください。

現在(平成19年6月)										
1 経過的要介護	2 要支援1	3 要支援2	4 要介護1	5 要介護2	6 要介護3	7 要介護4	8 要介護5			
1年前(平成18年6月)										
1 経過的要介護(要支援)	2 要支援1	3 要支援2	4 要介護1	5 要介護2	6 要介護3	7 要介護4				
8 要介護5	9 自立と認定された	10 認定を申請中であつた	11 認定を申請していなかつた							

次の頁の質問にお答えください。

質問4 介護が必要となった原因は何ですか。あてはまる番号**すべて**に○をつけ、また、その中で主な原因である番号1つを主な原因欄に記入してください。

01	脳血管疾患(脳卒中)・・・脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、その他の脳血管疾患及びその後遺症など
02	心疾患(心臓病)・・・狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患
03	悪性新生物(がん)・・・すべての部位のがん(白血病を含む)及び肉腫
04	呼吸器疾患・・・肺炎、気管支炎、胸膜疾患など
05	関節疾患・・・関節リウマチ、何らかの原因による関節炎、関節症、腰痛症
06	認知症・・・認知症(アルツハイマー等)
07	パーキンソン病
08	糖尿病・・・糖尿病及び糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症などの合併症
09	視覚・聴覚障害・・・緑内障、網膜はくり、難聴など
10	骨折・転倒・・・屋内外を問わず、何らかの原因で骨折又は転倒したもの
11	脊髄損傷・・・外傷に伴って脊髄の挫傷、断裂、血行障害により脊髄の機能が傷害されたもの
12	高齢による衰弱・・・特にこれといった病気で診断されていないものの、老いて体の機能が衰弱したもの
13	その他・・・具体的に記入してください()
14	わからない
主な原因	
番	

質問5 5月中に利用した居宅サービスについて、利用したサービスの番号**すべて**に○をつけ、利用した日数または食数を記入してください。

サービスの種類 (1～4は介護保険制度による居宅サービスを言います。)	5月中のサービス利用日数	
	介護保険、市町村事業等	全額自己負担
1 訪問系のサービス 訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、 介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防訪問看護、 介護予防訪問リハビリテーション、夜間対応型訪問介護	日	日
2 通所系のサービス 通所介護、通所リハビリテーション、介護予防通所介護、 介護予防通所リハビリテーション、認知症対応型通所介護、 介護予防認知症対応型通所介護	日	日
3 短期入所サービス 短期入所生活介護、短期入所療養介護、介護予防短期入所生活介護、 介護予防短期入所療養介護	日	日
4 小規模多機能型居宅介護	日	日
5 配食サービス	食	食
6 外出支援サービス	日	日
7 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス	日	日

1～4を利用していない方は質問6へお進みください。

1～4を1つでも利用している方は質問7へお進みください。

(質問5の1～4のサービス(介護保険によるサービス)を一つも利用していない方がお答えください。)

質問6 介護保険によるサービスを受けていない理由は何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1	家族介護でなんとかやっつけている
2	介護が必要な者(本人)でなんとかやっつけている
3	他人を家に入れたくない
4	外出するのが大変
5	どのようなサービスがあるかわからない
6	サービスを受ける手続きがわからない
7	利用者負担が払えない
8	受けたいサービスがない
9	その他 具体的に記入してください()

質問7 主に介護をしている方の1日の平均的な介護時間はどのくらいですか。あてはまる番号に○をつけてください。

○ 介護時間の程度が毎日でなく、数日に1度の場合は「5 その他」に○をつけてください。

1 ほとんど終日	2 半日程度	3 2～3時間程度	4 必要なときに手をかす程度	5 その他
----------	--------	-----------	----------------	-------

質問8 その他の介護者(主に介護をしている方以外で介護をしている方)がいる場合、その状況をお答えください。ただし、事業者(ホームヘルパー等)は除きます。

(1)人数	その他の介護者	人
-------	---------	---

このうち介護をしている時間が最も長い方の状況を記入してください。

(2)同別居	1 同居している者	別居している場合は居住場所をお答えください							
		<table border="0"> <tr> <td>2 同一家屋・敷地</td> <td>3 同一市区町村</td> </tr> <tr> <td>4 その他の地域</td> <td></td> </tr> </table>				2 同一家屋・敷地	3 同一市区町村	4 その他の地域	
2 同一家屋・敷地	3 同一市区町村								
4 その他の地域									
(3)性	1 男	2 女							
(4)年齢	1 19歳以下	2 20～29歳	3 30～39歳	4 40～49歳					
	5 50～59歳	6 60～69歳	7 70～79歳	8 80歳以上					
(5)要介護者との続柄	1 配偶者	2 子	3 子の配偶者	4 父母	5 その他の親族				
		6 その他							
(6)介護頻度	1 ほぼ毎日	2 週2～4日	3 週に1日	4 月に1～3日					

次の頁の質問にお答えください。

質問9 次のような介護を、どなたがしていますか。あてはまる欄**すべて**に○をつけてください。

○ その介護について「事業者（ホームヘルパー等）」、「主に介護する者」、「その他の者」の複数から受けている場合は、あてはまる欄**すべて**に○をつけてください。

介護内容	事業者 (ホームヘルパー等) による介護	家族等による 介護		介護内容	事業者 (ホームヘルパー等) による介護	家族等による 介護	
		主に介 護する者	その他 の者			主に介 護する者	その他 の者
1 洗顔	1	2	3	9 食事の準備・後始末(調理を含む)	1	2	3
2 口腔清掃(はみがき等)	1	2	3	10 食事介助	1	2	3
3 身体の清拭(体を拭う)	1	2	3	11 服薬の手助け	1	2	3
4 洗髪	1	2	3	12 散歩	1	2	3
5 着替	1	2	3	13 掃除	1	2	3
6 入浴介助	1	2	3	14 洗濯	1	2	3
7 体位交換・起居(寝返りや体を起こす等)	1	2	3	15 買い物	1	2	3
8 排泄介助	1	2	3	16 話し相手	1	2	3

質問10 5月中に事業者を支払った居宅サービスの自己負担額はどのくらいでしたか。

--	--	--	--	--	--	--	--

○ 質問5で回答した居宅サービスの費用についてお答えください。

円 ○ 保管しているサービスの領収証(書)を参考に記入してください。

質問11 介護が必要な方が65歳以上の場合、介護保険料所得段階をお答えください。

○ 介護保険料額決定通知書に記載されている所得段階区分と同じ番号に○をつけてください。

1 第1段階	2 第2段階	3 第3段階	4 第4段階	5 第5段階	6 第6段階以上
--------	--------	--------	--------	--------	----------

質問12 5月中の介護費用についてお答えください。あてはまる番号**すべて**に○をつけてください。

1 介護が必要な者(あるいは配偶者)の 収入 を充てた。 <div style="text-align: center;"> → (1 年金・恩給 2 年金・恩給以外の収入) </div>
2 介護が必要な者(あるいは配偶者)の 貯蓄 を充てた。
3 介護が必要な者(あるいは配偶者) 以外の者の収入・貯蓄 を充てた。

ご協力ありがとうございました。

平成19年国民生活基礎調査(介護票) 新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																
<p>(変更)</p> <p>質問1 この調査票に回答する方はどなたですか。あてはまる番号に○をつけてください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>1 介護が必要な者(本人)</p> <p>2 主に介護をしている者</p> <p>その他の者(1~2以外)</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-left: 20px;"> { <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 3 配偶者 4 子 5 子の配偶者 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 6 父母 7 その他 </div> </div> </div> </div>	<p>問1 この調査票の回答者</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>1 介護が必要な者 2 主に介護する者</p> <p>1, 2以外の者(3 配偶者 4 子 5 子の配偶者 6 父母 7 その他)</p> </div>	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p>																																
<p>(変更)</p> <p>質問2 介護が必要な方の性別と出生年月をお答えください。 あてはまる番号に○をつけ、出生年月には数字を右づめで記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">(1) 性別</th> <th colspan="7">(2) 出生年月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 男 2 女</td> <td style="text-align: center;">1 明治</td> <td style="text-align: center;">2 大正</td> <td style="text-align: center;">3 昭和</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">月</td> </tr> </tbody> </table>	(1) 性別	(2) 出生年月							1 男 2 女	1 明治	2 大正	3 昭和		年		月	<p>問2 介護が必要な方の性別と出生年月(あてはまる番号を○で囲み、年と月を記入してください)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tbody> <tr> <td style="width: 15%;">(1) 性</td> <td style="text-align: center;">1 男</td> <td style="text-align: center;">2 女</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>(2) 生まれた年月</td> <td style="text-align: center;">1 明治</td> <td style="text-align: center;">2 大正</td> <td style="text-align: center;">3 昭和</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">月</td> </tr> </tbody> </table>	(1) 性	1 男	2 女						(2) 生まれた年月	1 明治	2 大正	3 昭和		年		月	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p>
(1) 性別	(2) 出生年月																																	
1 男 2 女	1 明治	2 大正	3 昭和		年		月																											
(1) 性	1 男	2 女																																
(2) 生まれた年月	1 明治	2 大正	3 昭和		年		月																											

平成19年国民生活基礎調査(介護票) 新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																		
<p>(変更)</p> <p>質問3 調査日現在の要介護度の状況と1年前の要介護度の状況をお答えください。あてはまる番号に○をつけてください。</p> <p style="margin-left: 20px;">○ 介護保険被保険者証等を参考に記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">現在(平成19年6月)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 経過的要介護 2 要支援1 3 要支援2 4 要介護1 5 要介護2 6 要介護3 7 要介護4 8 要介護5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1年前(平成18年6月)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 経過的要介護(要支援) 2 要支援1 3 要支援2 4 要介護1 5 要介護2 6 要介護3 7 要介護4 8 要介護5 9 自立と認定された 10 認定を申請中であった 11 認定を申請していなかった</td> </tr> </table>	現在(平成19年6月)	1 経過的要介護 2 要支援1 3 要支援2 4 要介護1 5 要介護2 6 要介護3 7 要介護4 8 要介護5	1年前(平成18年6月)	1 経過的要介護(要支援) 2 要支援1 3 要支援2 4 要介護1 5 要介護2 6 要介護3 7 要介護4 8 要介護5 9 自立と認定された 10 認定を申請中であった 11 認定を申請していなかった	<p>問3 要介護度の状況</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">現在(平成16年6月)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 要支援 2 要介護1 3 要介護2 4 要介護3 5 要介護4 6 要介護5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1年前(平成15年6月)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 要支援 2 要介護1 3 要介護2 4 要介護3 5 要介護4 6 要介護5 7 自立と認定された 8 認定を申請中 9 認定を申請していない</td> </tr> </table>	現在(平成16年6月)	1 要支援 2 要介護1 3 要介護2 4 要介護3 5 要介護4 6 要介護5	1年前(平成15年6月)	1 要支援 2 要介護1 3 要介護2 4 要介護3 5 要介護4 6 要介護5 7 自立と認定された 8 認定を申請中 9 認定を申請していない	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p> <p>平成18年4月の介護保険法の一部を改正する法律により、新たに「要支援1」「要支援2」の区分が設けられたこと、及び平成18年4月現在に「要支援」の認定を受けていた者については、その有効期限の残存期間を「経過的要介護」とされることに伴う変更。</p>																										
現在(平成19年6月)																																				
1 経過的要介護 2 要支援1 3 要支援2 4 要介護1 5 要介護2 6 要介護3 7 要介護4 8 要介護5																																				
1年前(平成18年6月)																																				
1 経過的要介護(要支援) 2 要支援1 3 要支援2 4 要介護1 5 要介護2 6 要介護3 7 要介護4 8 要介護5 9 自立と認定された 10 認定を申請中であった 11 認定を申請していなかった																																				
現在(平成16年6月)																																				
1 要支援 2 要介護1 3 要介護2 4 要介護3 5 要介護4 6 要介護5																																				
1年前(平成15年6月)																																				
1 要支援 2 要介護1 3 要介護2 4 要介護3 5 要介護4 6 要介護5 7 自立と認定された 8 認定を申請中 9 認定を申請していない																																				
<p>(変更)</p> <p>質問4 介護が必要となった原因は何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけ、また、その中で主な原因である番号1つを主な原因欄に記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>01 脳血管疾患(脳卒中)・・・脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、その他の脳血管疾患及びその後遺症など</td></tr> <tr><td>02 心疾患(心臓病)・・・狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患</td></tr> <tr><td>03 悪性新生物(がん)・・・すべての部位のがん(白血病を含む)及び肉腫</td></tr> <tr><td>04 呼吸器疾患・・・肺炎腫、肺炎、気管支炎、胸膜疾患など</td></tr> <tr><td>05 関節疾患・・・関節リウマチ、何らかの原因による関節炎、関節症、腰痛症</td></tr> <tr><td>06 認知症・・・認知症(アルツハイマー等)</td></tr> <tr><td>07 パーキンソン病</td></tr> <tr><td>08 糖尿病・・・糖尿病及び糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症などの合併症</td></tr> <tr><td>09 視覚・聴覚障害・・・緑内障、網膜はくり、難聴など</td></tr> <tr><td>10 骨折・転倒・・・屋内外を問わず、何らかの原因で骨折又は転倒したもの</td></tr> <tr><td>11 脊髄損傷・・・外傷に伴って脊髄の挫傷、断裂、血行障害により脊髄の機能が傷害されたもの</td></tr> <tr><td>12 高齢による衰弱・・・特にこれといった病氣と診断されないものの、老いて体の機能が衰弱したもの</td></tr> <tr><td>13 その他・・・具体的に記入してください()</td></tr> <tr><td>14 わからない</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">主な原因</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">番</td> </tr> </table>	01 脳血管疾患(脳卒中)・・・脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、その他の脳血管疾患及びその後遺症など	02 心疾患(心臓病)・・・狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患	03 悪性新生物(がん)・・・すべての部位のがん(白血病を含む)及び肉腫	04 呼吸器疾患・・・肺炎腫、肺炎、気管支炎、胸膜疾患など	05 関節疾患・・・関節リウマチ、何らかの原因による関節炎、関節症、腰痛症	06 認知症・・・認知症(アルツハイマー等)	07 パーキンソン病	08 糖尿病・・・糖尿病及び糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症などの合併症	09 視覚・聴覚障害・・・緑内障、網膜はくり、難聴など	10 骨折・転倒・・・屋内外を問わず、何らかの原因で骨折又は転倒したもの	11 脊髄損傷・・・外傷に伴って脊髄の挫傷、断裂、血行障害により脊髄の機能が傷害されたもの	12 高齢による衰弱・・・特にこれといった病氣と診断されないものの、老いて体の機能が衰弱したもの	13 その他・・・具体的に記入してください()	14 わからない	主な原因	番	<p>問4 介護が必要となった原因(2つ以上ある場合には、すべての番号を○で囲み、主たる原因の番号を記入してください)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>01 脳血管疾患(脳出血、脳梗塞、脳卒中等)</td> <td>02 心臓病</td> <td>03 がん(悪性新生物)</td> </tr> <tr> <td>04 呼吸器疾患(肺炎腫、肺炎等)</td> <td>05 関節疾患(リウマチ等)</td> <td>06 痴呆</td> </tr> <tr> <td>07 パーキンソン病</td> <td>08 糖尿病</td> <td>09 視覚・聴覚障害</td> </tr> <tr> <td>10 骨折・転倒</td> <td>11 脊髄損傷</td> <td>12 高齢による衰弱</td> </tr> <tr> <td>13 その他()</td> <td>14 不明</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">主たる原因 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	01 脳血管疾患(脳出血、脳梗塞、脳卒中等)	02 心臓病	03 がん(悪性新生物)	04 呼吸器疾患(肺炎腫、肺炎等)	05 関節疾患(リウマチ等)	06 痴呆	07 パーキンソン病	08 糖尿病	09 視覚・聴覚障害	10 骨折・転倒	11 脊髄損傷	12 高齢による衰弱	13 その他()	14 不明		主たる原因 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>			<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p> <p>「痴呆」から「認知症」への名称変更。</p>
01 脳血管疾患(脳卒中)・・・脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、その他の脳血管疾患及びその後遺症など																																				
02 心疾患(心臓病)・・・狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患																																				
03 悪性新生物(がん)・・・すべての部位のがん(白血病を含む)及び肉腫																																				
04 呼吸器疾患・・・肺炎腫、肺炎、気管支炎、胸膜疾患など																																				
05 関節疾患・・・関節リウマチ、何らかの原因による関節炎、関節症、腰痛症																																				
06 認知症・・・認知症(アルツハイマー等)																																				
07 パーキンソン病																																				
08 糖尿病・・・糖尿病及び糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症などの合併症																																				
09 視覚・聴覚障害・・・緑内障、網膜はくり、難聴など																																				
10 骨折・転倒・・・屋内外を問わず、何らかの原因で骨折又は転倒したもの																																				
11 脊髄損傷・・・外傷に伴って脊髄の挫傷、断裂、血行障害により脊髄の機能が傷害されたもの																																				
12 高齢による衰弱・・・特にこれといった病氣と診断されないものの、老いて体の機能が衰弱したもの																																				
13 その他・・・具体的に記入してください()																																				
14 わからない																																				
主な原因	番																																			
01 脳血管疾患(脳出血、脳梗塞、脳卒中等)	02 心臓病	03 がん(悪性新生物)																																		
04 呼吸器疾患(肺炎腫、肺炎等)	05 関節疾患(リウマチ等)	06 痴呆																																		
07 パーキンソン病	08 糖尿病	09 視覚・聴覚障害																																		
10 骨折・転倒	11 脊髄損傷	12 高齢による衰弱																																		
13 その他()	14 不明																																			
主たる原因 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																																				

平成19年国民生活基礎調査(介護票) 新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																																	
<p>(変更)</p> <p>質問5 5月中に利用した居宅サービスについて、利用したサービスの番号すべてに○をつけ、利用した日数または食数を記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 20%;">サービスの種類 (1~4は介護保険制度による居宅サービスを言います。)</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">5月中のサービス利用日数</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">介護保険、市町村事業等</th> <th style="text-align: center;">全額自己負担</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 訪問系のサービス 訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、 介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防訪問看護、 介護予防訪問リハビリテーション、夜間対応型訪問介護</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 通所系のサービス 通所介護、通所リハビリテーション、介護予防通所介護、 介護予防通所リハビリテーション、認知症対応型通所介護、 介護予防認知症対応型通所介護</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3 短期入所サービス 短期入所生活介護、短期入所療養介護、介護予防短期入所生活介護、 介護予防短期入所療養介護</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 小規模多機能型居宅介護</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5 配食サービス</td> <td style="text-align: center;">食</td> <td style="text-align: center;">食</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6 外出支援サービス</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> </tbody> </table>	サービスの種類 (1~4は介護保険制度による居宅サービスを言います。)	5月中のサービス利用日数		介護保険、市町村事業等	全額自己負担	1 訪問系のサービス 訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、 介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防訪問看護、 介護予防訪問リハビリテーション、夜間対応型訪問介護	日	日	2 通所系のサービス 通所介護、通所リハビリテーション、介護予防通所介護、 介護予防通所リハビリテーション、認知症対応型通所介護、 介護予防認知症対応型通所介護	日	日	3 短期入所サービス 短期入所生活介護、短期入所療養介護、介護予防短期入所生活介護、 介護予防短期入所療養介護	日	日	4 小規模多機能型居宅介護	日	日	5 配食サービス	食	食	6 外出支援サービス	日	日	7 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス	日	日	<p>質問5 居宅サービスの利用状況(5月中に利用したサービスの番号を○で囲み、5月中の利用日数を記入してください。)</p> <p>(1~3は介護保険制度による居宅サービスを言います。)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">5月中のサービス利用日数</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">介護保険等の公的サービス</th> <th style="text-align: center;">全額自己負担によるサービス</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 訪問系のサービス(訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション)</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 通所系のサービス(通所介護、通所リハビリテーション)</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3 短期入所サービス(短期入所生活介護、短期入所療養介護)</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 配食サービス</td> <td style="text-align: center;">食</td> <td style="text-align: center;">食</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5 外出支援サービス</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> </tbody> </table>		5月中のサービス利用日数		介護保険等の公的サービス	全額自己負担によるサービス	1 訪問系のサービス(訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション)	日	日	2 通所系のサービス(通所介護、通所リハビリテーション)	日	日	3 短期入所サービス(短期入所生活介護、短期入所療養介護)	日	日	4 配食サービス	食	食	5 外出支援サービス	日	日	6 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス	日	日	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p> <p>平成18年4月の介護保険法の一部を改正する法律により、居宅サービスの種類に新たに介護予防等に関するものが加わったことに伴う変更。</p>
サービスの種類 (1~4は介護保険制度による居宅サービスを言います。)		5月中のサービス利用日数																																																	
	介護保険、市町村事業等	全額自己負担																																																	
1 訪問系のサービス 訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、 介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防訪問看護、 介護予防訪問リハビリテーション、夜間対応型訪問介護	日	日																																																	
2 通所系のサービス 通所介護、通所リハビリテーション、介護予防通所介護、 介護予防通所リハビリテーション、認知症対応型通所介護、 介護予防認知症対応型通所介護	日	日																																																	
3 短期入所サービス 短期入所生活介護、短期入所療養介護、介護予防短期入所生活介護、 介護予防短期入所療養介護	日	日																																																	
4 小規模多機能型居宅介護	日	日																																																	
5 配食サービス	食	食																																																	
6 外出支援サービス	日	日																																																	
7 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス	日	日																																																	
	5月中のサービス利用日数																																																		
	介護保険等の公的サービス	全額自己負担によるサービス																																																	
1 訪問系のサービス(訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション)	日	日																																																	
2 通所系のサービス(通所介護、通所リハビリテーション)	日	日																																																	
3 短期入所サービス(短期入所生活介護、短期入所療養介護)	日	日																																																	
4 配食サービス	食	食																																																	
5 外出支援サービス	日	日																																																	
6 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス	日	日																																																	

平成19年国民生活基礎調査(介護票) 新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由																												
<p>(変更)</p> <p>質問6 介護保険によるサービスを受けていない理由は何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%;">1</td><td>家族介護でなんとかやっつけている</td></tr> <tr><td>2</td><td>介護が必要な者(本人)でなんとかやっつけている</td></tr> <tr><td>3</td><td>他人を家に入れたくない</td></tr> <tr><td>4</td><td>外出するのが大変</td></tr> <tr><td>5</td><td>どのようなサービスがあるかわからない</td></tr> <tr><td>6</td><td>サービスを受ける手続きがわからない</td></tr> <tr><td>7</td><td>利用者負担が払えない</td></tr> <tr><td>8</td><td>受けたいサービスがない</td></tr> <tr><td>9</td><td>その他 具体的に記入してください()</td></tr> </table>	1	家族介護でなんとかやっつけている	2	介護が必要な者(本人)でなんとかやっつけている	3	他人を家に入れたくない	4	外出するのが大変	5	どのようなサービスがあるかわからない	6	サービスを受ける手続きがわからない	7	利用者負担が払えない	8	受けたいサービスがない	9	その他 具体的に記入してください()	<p>問6 介護保険によるサービス(問5の1~3に当てはまるサービス)を受けていない理由(介護保険によるサービスを利用していない理由の番号をすべて○で囲んでください)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 家族介護で何とかやっつけている</td> <td style="width: 50%;">6 サービスを受ける手続きがわからない</td> </tr> <tr> <td>2 介護が必要な者本人でなんとかやっつけている</td> <td>7 利用者負担が払えない</td> </tr> <tr> <td>3 他人を家に入れたくない</td> <td>8 受けたいサービスがない</td> </tr> <tr> <td>4 外出するのが大変</td> <td>9 その他()</td> </tr> <tr> <td>5 どのようなサービスがあるかわからない</td> <td></td> </tr> </table>	1 家族介護で何とかやっつけている	6 サービスを受ける手続きがわからない	2 介護が必要な者本人でなんとかやっつけている	7 利用者負担が払えない	3 他人を家に入れたくない	8 受けたいサービスがない	4 外出するのが大変	9 その他()	5 どのようなサービスがあるかわからない		<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p>
1	家族介護でなんとかやっつけている																													
2	介護が必要な者(本人)でなんとかやっつけている																													
3	他人を家に入れたくない																													
4	外出するのが大変																													
5	どのようなサービスがあるかわからない																													
6	サービスを受ける手続きがわからない																													
7	利用者負担が払えない																													
8	受けたいサービスがない																													
9	その他 具体的に記入してください()																													
1 家族介護で何とかやっつけている	6 サービスを受ける手続きがわからない																													
2 介護が必要な者本人でなんとかやっつけている	7 利用者負担が払えない																													
3 他人を家に入れたくない	8 受けたいサービスがない																													
4 外出するのが大変	9 その他()																													
5 どのようなサービスがあるかわからない																														
<p>(削除)</p>	<p>問7 介護保険施設における施設サービスの希望状況(介護が必要な方、主に介護する方のそれぞれが回答してください。介護が必要な方が本人が答えられない状態の場合は番号に×をつけてください)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%;">介護が必要な者本人</th> <th style="width: 20%;">主に介護する者本人</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>介護保険施設における施設サービスを希望する</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>介護保険施設における施設サービスを希望しない</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		介護が必要な者本人	主に介護する者本人	介護保険施設における施設サービスを希望する	1	1	介護保険施設における施設サービスを希望しない	2	2	<p>前回調査により希望状況の傾向が把握できたこと、また、調査方法を自計申告方式に変更し、調査票を世帯に留め置くことにより、要介護者・介護者の意見の相違が顕在化し、世帯側に不要な混乱を招くことも懸念されることから、今回調査からは削除する。</p>																			
	介護が必要な者本人	主に介護する者本人																												
介護保険施設における施設サービスを希望する	1	1																												
介護保険施設における施設サービスを希望しない	2	2																												

平成19年国民生活基礎調査(介護票) 新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																																																																																
<p>(変更)</p> <p>質問7 主に介護をしている方の1日の平均的な介護時間はどのくらいですか。あてはまる番号に○をつけてください。</p> <p style="margin-left: 20px;">○ 介護時間の程度が毎日でなく、数日に1度の場合は「5 その他」に○をつけてください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>1 ほとんど終日 2 半日程度 3 2～3時間程度 4 必要な時に手をかす程度 5 その他</p> </div>	<p>問8 主に介護する者の介護時間(あてはまる番号を○で囲んでください)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>1 ほとんど終日 2 半日程度 3 2～3時間程度 4 必要な時に手をかす程度 5 その他</p> </div>	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p>																																																																																																
<p>(変更)</p> <p>質問8 その他の介護者(主に介護をしている方以外で介護をしている方)がいる場合、その状況をお答えください。ただし、事業者(ホームヘルパー等)は除きます。</p> <div style="margin: 10px 0;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">(1)人数</td> <td style="width: 40%;">その他の介護者</td> <td style="width: 30%;">人</td> </tr> </table> <p style="margin-left: 20px;">このうち介護をしている時間が最も長い方の状況を記入してください。</p> </div> <div style="margin: 10px 0;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">(2)同別居</td> <td style="width: 10%;">1 同居している者</td> <td colspan="4">別居している場合は居住場所をお答えください</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="width: 10%;">2 同一家屋・敷地</td> <td style="width: 10%;">3 同一市区町村</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4">4 その他の地域</td> </tr> </table> </div> <div style="margin: 10px 0;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">(3)性</td> <td style="width: 10%;">1 男</td> <td style="width: 10%;">2 女</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> </div> <div style="margin: 10px 0;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">(4)年齢</td> <td style="width: 10%;">1 19歳以下</td> <td style="width: 10%;">2 20～29歳</td> <td style="width: 10%;">3 30～39歳</td> <td style="width: 10%;">4 40～49歳</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5 50～59歳</td> <td>6 60～69歳</td> <td>7 70～79歳</td> <td>8 80歳以上</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </div> <div style="margin: 10px 0;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">(5)要介護者との続柄</td> <td style="width: 10%;">1 配偶者</td> <td style="width: 10%;">2 子</td> <td style="width: 10%;">3 子の配偶者</td> <td style="width: 10%;">4 父母</td> <td style="width: 10%;">5 その他の親族</td> <td style="width: 10%;">6 その他</td> </tr> </table> </div> <div style="margin: 10px 0;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">(6)介護頻度</td> <td style="width: 10%;">1 ほぼ毎日</td> <td style="width: 10%;">2 週2～4日</td> <td style="width: 10%;">3 週に1日</td> <td style="width: 10%;">4 月に1～3日</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </div>	(1)人数	その他の介護者	人	(2)同別居	1 同居している者	別居している場合は居住場所をお答えください						2 同一家屋・敷地	3 同一市区町村					4 その他の地域				(3)性	1 男	2 女				(4)年齢	1 19歳以下	2 20～29歳	3 30～39歳	4 40～49歳				5 50～59歳	6 60～69歳	7 70～79歳	8 80歳以上			(5)要介護者との続柄	1 配偶者	2 子	3 子の配偶者	4 父母	5 その他の親族	6 その他	(6)介護頻度	1 ほぼ毎日	2 週2～4日	3 週に1日	4 月に1～3日			<p>問9 主に介護する者以外の介護する者の状況(主に介護する方以外の介護する方(事業者を除く)がいる場合のみ(1)～(6)を記入してください。2人以上いる場合は、介護時間の多い方について回答してください(続柄は介護が必要な方との続柄です。))</p> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">(1)人数</td> <td colspan="5">主に介護する者以外の介護する者の数 ()人</td> </tr> <tr> <td>(2)同別居</td> <td>1 同居の者</td> <td colspan="4">別居の者 [2 同一家屋・敷地 3 同一市区町村 4 その他の地域]</td> </tr> <tr> <td>(3)性</td> <td>1 男</td> <td>2 女</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">(4)年齢</td> <td>1 19歳以下</td> <td>2 20～29歳</td> <td>3 30～39歳</td> <td>4 40～49歳</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 50～59歳</td> <td>6 60～69歳</td> <td>7 70～79歳</td> <td>8 80歳以上</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(5)続柄</td> <td>1 配偶者</td> <td>2 子</td> <td>3 子の配偶者</td> <td>4 父母</td> <td>5 その他の親族 6 その他</td> </tr> <tr> <td>(6)介護頻度</td> <td>1 ほぼ毎日</td> <td>2 週2～4日</td> <td>3 週に1日</td> <td>4 月に1～3日</td> <td></td> </tr> </table>	(1)人数	主に介護する者以外の介護する者の数 ()人					(2)同別居	1 同居の者	別居の者 [2 同一家屋・敷地 3 同一市区町村 4 その他の地域]				(3)性	1 男	2 女				(4)年齢	1 19歳以下	2 20～29歳	3 30～39歳	4 40～49歳		5 50～59歳	6 60～69歳	7 70～79歳	8 80歳以上		(5)続柄	1 配偶者	2 子	3 子の配偶者	4 父母	5 その他の親族 6 その他	(6)介護頻度	1 ほぼ毎日	2 週2～4日	3 週に1日	4 月に1～3日		<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p>
(1)人数	その他の介護者	人																																																																																																
(2)同別居	1 同居している者	別居している場合は居住場所をお答えください																																																																																																
		2 同一家屋・敷地	3 同一市区町村																																																																																															
		4 その他の地域																																																																																																
(3)性	1 男	2 女																																																																																																
(4)年齢	1 19歳以下	2 20～29歳	3 30～39歳	4 40～49歳																																																																																														
	5 50～59歳	6 60～69歳	7 70～79歳	8 80歳以上																																																																																														
(5)要介護者との続柄	1 配偶者	2 子	3 子の配偶者	4 父母	5 その他の親族	6 その他																																																																																												
(6)介護頻度	1 ほぼ毎日	2 週2～4日	3 週に1日	4 月に1～3日																																																																																														
(1)人数	主に介護する者以外の介護する者の数 ()人																																																																																																	
(2)同別居	1 同居の者	別居の者 [2 同一家屋・敷地 3 同一市区町村 4 その他の地域]																																																																																																
(3)性	1 男	2 女																																																																																																
(4)年齢	1 19歳以下	2 20～29歳	3 30～39歳	4 40～49歳																																																																																														
	5 50～59歳	6 60～69歳	7 70～79歳	8 80歳以上																																																																																														
(5)続柄	1 配偶者	2 子	3 子の配偶者	4 父母	5 その他の親族 6 その他																																																																																													
(6)介護頻度	1 ほぼ毎日	2 週2～4日	3 週に1日	4 月に1～3日																																																																																														

平成19年国民生活基礎調査(介護票) 新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																																																																																																																																								
<p>(変更)</p> <p>質問9 次のような介護を、どなたがしていますか。あてはまる欄すべてに○をつけてください。</p> <p>○ その介護について「事業者(ホームヘルパー等)」、「主に介護する者」、「その他の者」の複数から受けている場合は、あてはまる欄すべてに○をつけてください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">介護内容</th> <th colspan="3">事業者 (ホームヘルパー等) による介護</th> <th rowspan="2">介護内容</th> <th colspan="3">事業者 (ホームヘルパー等) による介護</th> </tr> <tr> <th>主に介護する者</th> <th>その他の者</th> <th>主に介護する者</th> <th>その他の者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 洗顔</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>9 食事の準備・後始末(調理を含む)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>2 口腔清掃(はみがき等)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>10 食事介助</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>3 身体の清拭(体を拭う)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>11 服薬の手助け</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>4 洗髪</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>12 散歩</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>5 着替</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>13 掃除</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>6 入浴介助</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>14 洗濯</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>7 体位交換・起居(寝返りや体を起こす等)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>15 買い物</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>8 排泄介助</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>16 話し相手</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </tbody> </table>	介護内容	事業者 (ホームヘルパー等) による介護			介護内容	事業者 (ホームヘルパー等) による介護			主に介護する者	その他の者	主に介護する者	その他の者	1 洗顔	1	2	3	9 食事の準備・後始末(調理を含む)	1	2	3	2 口腔清掃(はみがき等)	1	2	3	10 食事介助	1	2	3	3 身体の清拭(体を拭う)	1	2	3	11 服薬の手助け	1	2	3	4 洗髪	1	2	3	12 散歩	1	2	3	5 着替	1	2	3	13 掃除	1	2	3	6 入浴介助	1	2	3	14 洗濯	1	2	3	7 体位交換・起居(寝返りや体を起こす等)	1	2	3	15 買い物	1	2	3	8 排泄介助	1	2	3	16 話し相手	1	2	3	<p>問10 家族・親族等と訪問介護事業者による主な介護内容 (主な介護内容を誰が行ったか、行った方のすべての番号を○で囲んでください。複数回答あり。)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">主な介護内容</th> <th colspan="3">事業者による介護</th> <th rowspan="2">主な介護内容</th> <th colspan="3">事業者による介護</th> </tr> <tr> <th>主に介護する者</th> <th>その他の者</th> <th>主に介護する者</th> <th>その他の者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01 洗顔</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>09 食事準備・後始末</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>02 口腔清掃</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>10 食事介助</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>03 身体の清拭</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>11 服薬の手助け</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>04 洗髪</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>12 散歩</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>05 着替え</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>13 掃除</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>06 入浴介助</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>14 洗濯</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>07 体位交換・起居</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>15 買い物</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>08 排泄介助</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>16 話し相手</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </tbody> </table>	主な介護内容	事業者による介護			主な介護内容	事業者による介護			主に介護する者	その他の者	主に介護する者	その他の者	01 洗顔	1	2	3	09 食事準備・後始末	1	2	3	02 口腔清掃	1	2	3	10 食事介助	1	2	3	03 身体の清拭	1	2	3	11 服薬の手助け	1	2	3	04 洗髪	1	2	3	12 散歩	1	2	3	05 着替え	1	2	3	13 掃除	1	2	3	06 入浴介助	1	2	3	14 洗濯	1	2	3	07 体位交換・起居	1	2	3	15 買い物	1	2	3	08 排泄介助	1	2	3	16 話し相手	1	2	3	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p>
介護内容		事業者 (ホームヘルパー等) による介護				介護内容	事業者 (ホームヘルパー等) による介護																																																																																																																																																			
	主に介護する者	その他の者	主に介護する者	その他の者																																																																																																																																																						
1 洗顔	1	2	3	9 食事の準備・後始末(調理を含む)	1	2	3																																																																																																																																																			
2 口腔清掃(はみがき等)	1	2	3	10 食事介助	1	2	3																																																																																																																																																			
3 身体の清拭(体を拭う)	1	2	3	11 服薬の手助け	1	2	3																																																																																																																																																			
4 洗髪	1	2	3	12 散歩	1	2	3																																																																																																																																																			
5 着替	1	2	3	13 掃除	1	2	3																																																																																																																																																			
6 入浴介助	1	2	3	14 洗濯	1	2	3																																																																																																																																																			
7 体位交換・起居(寝返りや体を起こす等)	1	2	3	15 買い物	1	2	3																																																																																																																																																			
8 排泄介助	1	2	3	16 話し相手	1	2	3																																																																																																																																																			
主な介護内容	事業者による介護			主な介護内容	事業者による介護																																																																																																																																																					
	主に介護する者	その他の者	主に介護する者		その他の者																																																																																																																																																					
01 洗顔	1	2	3	09 食事準備・後始末	1	2	3																																																																																																																																																			
02 口腔清掃	1	2	3	10 食事介助	1	2	3																																																																																																																																																			
03 身体の清拭	1	2	3	11 服薬の手助け	1	2	3																																																																																																																																																			
04 洗髪	1	2	3	12 散歩	1	2	3																																																																																																																																																			
05 着替え	1	2	3	13 掃除	1	2	3																																																																																																																																																			
06 入浴介助	1	2	3	14 洗濯	1	2	3																																																																																																																																																			
07 体位交換・起居	1	2	3	15 買い物	1	2	3																																																																																																																																																			
08 排泄介助	1	2	3	16 話し相手	1	2	3																																																																																																																																																			
<p>(変更)</p> <p>質問10 5月中に事業者に支払った居宅サービスの自己負担額はどのくらいでしたか。</p> <p style="text-align: right;">○ 質問5で回答した居宅サービスの費用についてお答えください。</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px; border: 1px solid black; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;">円</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">○ 保管しているサービスの領収証(書)を参考に記入してください。</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>	円	<p>問11 居宅サービスの費用(問5のサービスを受けたことにより、5月中に事業者を支払った費用を記入してください。)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px; border: 1px solid black; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;">円</td> </tr> </table>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>	円	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p>																																																																																																																																																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>	円																																																																																																																																																									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>	円																																																																																																																																																									

平成19年国民生活基礎調査(介護票) 新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由
<p>(変更)</p> <p>質問11 介護が必要な方が65歳以上の場合、介護保険料所得段階をお答えください。</p> <p style="padding-left: 20px;">○ 介護保険料額決定通知書に記載されている所得段階区分と同じ番号に○をつけてください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">1 第1段階 2 第2段階 3 第3段階 4 第4段階 5 第5段階 6 第6段階以上</p> </div>	<p>問12 65歳以上の介護保険被保険者(第1号被保険者)における介護保険料所得段階(「介護保険料額決定通知書」に記載されている所得段階区分と同じ区分の番号を○で囲んでください)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">1 第1段階 2 第2段階 3 第3段階 4 第4段階 5 第5段階 6 第6段階</p> </div>	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p> <p>介護保険法の一部を改正する法律による変更。</p>
<p>(変更)</p> <p>質問12 5月中の介護費用についてお答えください。あてはまる番号すべてに○をつけてください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>1 介護が必要な者(あるいは配偶者)の収入を充てた。 └───┬───> (1 年金・恩給 2 年金・恩給以外の収入)</p> <p>2 介護が必要な者(あるいは配偶者)の貯蓄を充てた。</p> <p>3 介護が必要な者(あるいは配偶者)以外の者の収入・貯蓄を充てた。</p> </div>	<p>問13 介護費用の負担力(5月中の介護費用について、あてはまる番号を○で囲んでください)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>1 介護費用は介護が必要な者(あるいは配偶者)の収入のみでまかなえた。 ── (1 年金・恩給 2 1以外の収入)</p> <p>2 介護費用は介護が必要な者(あるいは配偶者)の貯蓄を取り崩して充てた。</p> <p>3 介護費用は介護が必要な者(あるいは配偶者)以外の収入・貯蓄を充てた。</p> </div>	<p>調査方法を他計申告方式から自計申告方式へ変更することに伴い、本項目を変更する。</p>