

参考資料(調査票 1～5)

【調査票 1】 利用前調査票							
記入日：令和 年 月 日							
介助者（いつも2の利用者を支援している方）がご回答ください。							
利用者氏名							
回答者氏名		利用者との関係性	1. 同居家族 2. 別居家族 3. その他（ ）				
問1. 利用者本人の基礎情報について、以下お答えください。							
(1)生年月日	年 月 日	(2)性別	男 ・ 女				
(3)住まいの状況	1. 独居 2-3. 同居親族	2-1. 同居夫婦 3. その他（ ）	2-2. 同居子供				
(4)介護度	1. 要支援1 3. 要介護1	2. 要支援2 4. 要介護2	5. 要介護3	6. 要介護4	7. 要介護5		
(5)認知症高齢者の日常生活自立度	1. 受診していない 5. IIb	2. 自立 6. IIIa	3. I 7. IIIb	4. IIa	8. IV	9. M	
問2. いつもを使うきっかけについて、以下お答えください。							
(1)いつもを使うきっかけ・お困りごと ※複数回答可	1. 介助者の身体的な負担となっている 3. 本人の社会生活・QOLの向上 5. 本人が外出に関して不安がある 8. その他（ ）		2. 介助者の心理的な負担となっている 4. 介助者の社会生活・QOLの向上 7. 介助者が外出に関して不安がある				
(2)その理由 ※複数回答可	1. 本人に認知症の症状がある 3. 本人を保護するまでに時間がかかる 5. 近隣に見守ることができる人がいない 7. その他（ ）		2. 常に見守りが必要となっている 4. 本人の行動範囲が広い(体力がある) 6. 事故に当たっていないか等介助者が不安を感じる				
問3. いつも2の利用前の現在の状況について、以下お答えください。							
(1)現在利用者に行っている見守り支援 ※複数回答可	1. 目視や定期的な連絡による見守り 2. 認知症徘徊感知機器（ドアセンサーのようなもの）を使用した見守り 3-1. 自費でGPSツールを使用した見守り（iTSUMO(いつも)） 3-2. 自費でGPSツールを使用した見守り（iTSUMO以外）（ ） 4. その他（ ） 5. 支援なし						
(2)(1)の支援を行う支援者 ※該当する欄へ○をつけてください ※複数回答可		1. 同居家族	2. 別居家族	3. ケアマネ	4. 訪問介護員	5. 訪問看護師	6. その他（ ）
	1. 目視や定期的な連絡による見守り						
	2. 認知症徘徊感知機器（例：ドアセンサー）を使用した見守り						
	3. 自費でGPSツールを使用した見守り						
	4. その他						
⇒裏面もございます。							

問3. の続き(3)現在利用者に行っている見守り支援を行う頻度	1. 毎日(週7日) 2. 週4～6日 3. 週2～3日 4. 週に1日(月4回) 5. 月に2～3回 6. 月に1回 7. それ以下
(4)現在1日あたりどのくらいの時間見守り支援をしているか(合計)	1. 利用者の活動時間のうちほとんど全て見守り支援している(目を離せない) 2. 利用者の活動時間の半分以上見守り支援している 3. 利用者の活動時間の半分未満見守り支援している 4. 見守り支援をほとんどしていない(時折確認する程度) 5. 見守り支援は全くしていない

問4. いつも2利用前の現在の本人の社会参加活動の状況について、以下お答えください。

(1)現在の主な外出先 ※複数回答可	1. 病院 2. 介護事業所 3. 小売店・スーパー 4. 親戚宅 5. 友人宅 6. 公民館・集会所 7. 図書館 8. 飲食店 9. ふれあいセンター 10. 地域サロン 11. 認知症カフェ 12. スポーツ 13. その他()
-----------------------	---

(2)で「1. 通院」「2. 介護サービス」以外を選択された方は、以下(3)～(5)についてもお答えください。

(3)通院・介護サービス以外の現在の外出頻度	1. ほぼ毎日(週4日以上) 2. 週2～3日 3. 週に1日(月に4回) 4. 月に2～3回 5. 月に1回 6. 月に1回より少ない
(4)通院・介護サービス以外の現在の1日あたりの外出時間(合計)	1. 2時間以上 2. 1～2時間 3. 1時間程度 4. 30分以上1時間未満 5. 30分未満
(5)通院・介護サービス以外の外出時の付き添い人 ※複数回答可	1. 同居家族 2. 別居家族 3. 地域ボランティア 4. 付き添いなし 5. その他()
(6)問5.(4)の付き添い頻度	1. ほぼ毎日(週4日以上) 2. 週2～3日 3. 週に1日(月4回) 4. 月に2～3回 5. 月に1回 6. 月に1回より少ない

いつも2利用前の本人のQOLに関して、ここ最近2週間の本人の様子について、次の項目にお答えください。

※出展：WHO-5精神的健康状態表

	1. いつも	2. ほとんど	3. 半分以上の期間を	4. 半分以下の期間を	5. ほんのたまに	6. まったくない
(1) 明るく楽しい気分で過ごした	5	4	3	2	1	0
(2) 落ち着いたリラックス気分で過ごした	5	4	3	2	1	0
(3) 意欲的で、活動的に過ごした	5	4	3	2	1	0
(4) くっすりと休め、気持ちよく目覚めた	5	4	3	2	1	0
(5) 日常生活の中に、興味のあることがたくさんあった	5	4	3	2	1	0

⇒質問は以上です。ご回答いただき、ありがとうございました。

【調査票2】 利用後調査票

記入日：令和 年 月 日

介助者（いつも2の利用者を支援している方）がご回答ください。

利用者氏名		回答時期	利用開始から（ ）か月時に回答
回答者氏名		利用者との関係性	1. 同居家族 2. 別居家族 3. その他（ ）

問1. 利用者本人の基礎情報について、以下お答えください。

利用前と変更ありません

※変更なしの場合、上記にチェックのうえ、問2からご回答ください。

(1)生年月日	年 月 日	(2)性別	男 ・ 女	
(3)住まいの状況	1. 独居 2-3. 同居親族	2-1. 同居夫婦 3. その他（ ）	2-2. 同居子供	
(4)介護度	1. 要支援1 3. 要介護1	2. 要支援2 4. 要介護2	5. 要介護3	6. 要介護4 7. 要介護5
(5)認知症高齢者の日常生活自立度	1. 受診していない 5. IIb	2. 自立 6. IIIa	3. I 7. IIIb	4. IIa 8. IV 9. M

問2. いつも2の利用状況について、以下お答えください。

(1)いつも2の取り付け場所 ※複数回答可	1. 本人の靴 4. 杖につける	2. GPS取り付け専用の靴 5. かばんの中	3. お守り袋の中 6. その他（ ）
(2)いつも2の使用場所 ※複数回答可	1. 病院 4. 親戚宅 7. 図書館 10. その他（ ）	2. 介護事業所 5. 友人宅 8. 飲食店	3. 小売店・スーパー 6. 公民館・集会所 9. ふれあいセンター
(3)いつも2を本人に取り付ける頻度 ※複数回答可	1. ほぼ毎日（週4日以上） 4. 月に2～3回	2. 週2～3日 5. 月に1回	3. 週に1日（月に4回） 6. 月に1回より少ない
(4)いつも2を使用して居場所を確認する人 ※複数回答可	1. 同居家族 4. ケアマネジャー 7. 付き添いなし	2. 別居家族 5. 訪問看護師 8. その他（ ）	3. 訪問介護員 6. 地域ボランティア
(5)いつも2を使用して居場所を確認する頻度 ※複数回答可	1. ほぼ毎日（週4日以上） 4. 月に2～3回	2. 週2～3日 5. 月に1回	3. 週に1日（月に4回） 6. 月に1回より少ない
(6)いつも2使用后、1日あたりどのくらいの時間見守り支援をしているか（合計）	1. 利用者の活動時間のうちほとんど全て見守り支援している（目を離せない） 2. 利用者の活動時間の半分以上見守り支援している 3. 利用者の活動時間の半分未満見守り支援している 4. 見守り支援をほとんどしていない（時折確認する程度） 5. 見守り支援は全くしていない		

⇒裏面もごさいます。

問3. いつも2の利用以外の利用者本人の見守りについて、以下お答えください。							
(1)現在介助者が起こっている支援(いつも2以外)※複数回答可	1. 目視や定期的な連絡による見守り 2. 認知症徘徊感知機器(ドアセンサーのようなもの)を使用した見守り 3. その他() 4. 支援なし						
(2)(1)の支援を行う支援者 ※該当する欄へ○をつけてください ※複数回答可		1. 同居家族	2. 別居家族	3. ケアマネ	4. 訪問介護員	5. 訪問看護師	6. その他()
	1. 目視や定期的な連絡による見守り						
	2. 認知症徘徊感知機器(例:ドアセンサー)を使用した見守り						
	4. その他						
(3)(1)の支援を行う頻度	1. 毎日(週7日) 2. 週4~6日 3. 週2~3日 4. 週に1回(月に4回) 5. 月に2~3回 6. 月に1回 7. それ以下						
問4. いつも2利用後の本人の社会参加活動の状況について、以下お答えください。							
(1)現在の主な外出先 ※複数回答可	1. 病院 2. 介護事業所 3. 小売店・スーパー 4. 親戚宅 5. 友人宅 6. 公民館・集会所 7. 図書館 8. 飲食店 9. ふれあいセンター 10. その他()						
(1)現在の主な外出先 ※複数回答可	1. 病院 2. 介護事業所 3. 小売店・スーパー 4. 親戚宅 5. 友人宅 6. 公民館・集会所 7. 図書館 8. 飲食店 9. ふれあいセンター 10. 地域サロン 11. 認知症カフェ 12. スポーツ 13. その他()						
(2)で「1. 通院」「2. 介護サービス」以外を選択された方は、以下(3)~(5)についてもお答えください。							
(3)通院・介護サービス以外の現在の外出頻度	1. ほぼ毎日(週4日以上) 2. 週2~3日 3. 週に1日(月に4回) 4. 月に2~3回 5. 月に1回 6. 月に1回より少ない						
(4)通院・介護サービス以外の現在の1日あたりの外出時間(合計)	1. 2時間以上 2. 1~2時間 3. 1時間程度 4. 30分以上1時間未満 5. 30分未満						
(5)通院・介護サービス以外の外出時の付き添い人 ※複数回答可	1. 同居家族 2. 別居家族 3. 地域ボランティア 4. 付き添いなし 5. その他()						
(6)(4)の付き添い頻度	1. ほぼ毎日(週4日以上) 2. 週2~3日 3. 週に1日(月4回) 4. 月に2~3回 5. 月に1回 6. 月に1回より少ない						
問5. いつも2利用前の本人のQOLに関して、ここ最近2週間の本人の様子について、次の項目にお答えください。 ※出展: WHO-5精神的健康状態表							
	1. いつも	2. ほとんど	3. 半分以上の期間を	4. 半分以下の期間を	5. ほんのたまに	6. まったくない	
(1) 明るく楽しい気分で過ごした	5	4	3	2	1	0	
(2) 落ち着いたリラックス気分で過ごした	5	4	3	2	1	0	
(3) 意欲的で、活動的に過ごした	5	4	3	2	1	0	
(4) くっすりと休め、気持ちよく目覚めた	5	4	3	2	1	0	
(5) 日常生活の中に、興味のあることがたくさんあった	5	4	3	2	1	0	
⇒質問は以上です。ご回答いただき、ありがとうございました。							

【調査票3】介護負担確認シート（Zarit介護負担尺度）

記入日：令和 年 月 日

介助者（いつも2の利用者を支援している方）がご回答ください。

利用者氏名		回答時期	1. 利用前 2. 利用開始から（ ）か月時に回答
回答者氏名		利用者との関係性	1. 同居家族 2. 別居家族 3. その他（ ）

各質問についてあなたの気持ちに最もあてはまる番号を○で囲んでください。

設問	質問内容	思わない	たまに	時々	よく	いつも
1	要介護者は、必要以上に世話を求めてくると思いますか。	0	1	2	3	4
2	介護のために自分の時間が十分にとれないと思いますか。	0	1	2	3	4
3	介護のほかに、家事や仕事などもこなしていかなければならず、「ストレスだな」と思うことがありますか。	0	1	2	3	4
4	要介護者の行動に対し、困ってしまうと思うことがありますか。	0	1	2	3	4
5	要介護者のそばにいと腹がたつことがありますか。	0	1	2	3	4
6	介護があるので家族や友人と付き合いづらくなっていると思いますか。	0	1	2	3	4
7	要介護者が将来どうなるか不安になることがありますか。	0	1	2	3	4
8	要介護者があなたに頼っていると思いますか。	0	1	2	3	4
9	要介護者のそばにいと、体が休まらないと思いますか。	0	1	2	3	4
10	介護のために、体調を崩したと思ったことがありますか。	0	1	2	3	4
11	介護があるのでプライバシーを保つことができないと思いますか。	0	1	2	3	4
12	介護があるので自分の社会参加の機会が減ったと思いますか。	0	1	2	3	4
13	要介護者が家にいるので、友達を家に呼びたくても呼べないと思ったことがありますか。	0	1	2	3	4
14	要介護者は「あなただけが頼り」というふうにみえますか。	0	1	2	3	4
15	今の暮らしを考えれば、介護にかかる金銭的な余裕はないと思うことがありますか。	0	1	2	3	4
16	介護にこれ以上の時間はさけないと思うことがありますか。	0	1	2	3	4
17	介護が始まって以来、自分の思い通りの生活ができなくなったと思うことがありますか。	0	1	2	3	4
18	介護を誰かに対して、投げ出してしまいたいと思うことがありますか。	0	1	2	3	4
19	要介護者に対して、どうしていいかわからないと思うことがありますか。	0	1	2	3	4
20	自分は今年以上にもっと頑張って介護するべきだと思うことがありますか。	0	1	2	3	4
21	本当はじぶんはもっとうまく介護できるのになあと思うことがありますか。	0	1	2	3	4
22	全体を通してみると介護するということはどうれくらい自分の負担になっていると思いますか。	0	1	2	3	4
合計		点/88点満点中				

【調査票4】利用者満足度調査票

記入日：令和 年 月 日

利用者本人に聞き取りのうえで、介助者（いつも2の利用者を支援している方）がご回答ください。※聞き取りが可能な場合のみ記入

利用者氏名		回答時期	利用開始から（ ）か月時に回答
回答者氏名		利用者との関係性	1. 同居家族 2. 別居家族 3. その他（ ）

問1. いつも2の満足度に関して、次の(1)から(8)のそれぞれについて、あなたの満足度をもっともよく表している数字を一つ選んで、その数字を○で囲んでください。

質問	説明	全く満足していない	あまり満足していない	やや満足している	満足している	非常に満足している
(1)いつも2の大きさ（サイズ、高さ、長さ、幅）に、どれくらい満足していますか。	サイズ、高さ、長さ、幅などの大きさに対する満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(2)いつも2の重さに、どれくらい満足していますか。	重さに対する満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(3)いつも2の調整しやすさ（部品の取り付け方や部品の調整方法）に、どれくらい満足していますか。	調整しやすさに対する満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(4)いつも2の安全性に、どれくらい満足していますか。	使用するうえで危険が無いか、安心して使えるかという安全性の満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(5)いつも2の耐久性に、どれくらい満足していますか。	継続使用するうえでの耐久性について満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(6)いつも2の使いやすさ（簡単に使えるかどうか）に、どれくらい満足していますか。	使うための操作が簡単か、わかりやすいかなどの満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(7)いつも2の使い心地の良さに、どれくらい満足していますか。	感触などの感覚的な快適さの満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(8)いつも2の有効性に、どれくらい満足していますか。	あなたが期待した効果が得られているかどうかという視点で満足度を記入してください。	1	2	3	4	5

問2. 上記項目のうち、満足している項目についてその理由をお聞かせください。

問3. 上記項目のうち、満足していない項目についてその理由をお聞かせください。

裏面もごさいます。

問4. いつも2を使用した感想について、以下お答えください。（※複数回答可）

(1)いつも2を利用して良かったこと	1. 介助者の身体的な負担となっている 2. 介助者の心理的な負担となっている 3. 本人の社会生活・QOLの向上 4. 介助者の社会生活・QOLの向上 5. 本人が外出に関して不安がある 7. 介助者が外出に関して不安がある 8. その他（ ）
(2)その理由	1. 居場所を特定できるため、常に見守らなくてもよくなったから 2. 居場所を特定できるため、保護されるまでに時間がかからなくなったから 3. 外出先で行方不明になっても居場所を特定できるため、外出等の社会参加につながったから 4. その他（ ）
(3)いつも2を利用して困ったこと	1. 使い方が分からない（具体的に： ） 2. 安全面で困ったことがある（具体的に： ） 3. その他（具体的に： ） 4. 特になし

⇒質問は以上です。ご回答いただき、ありがとうございました。

【調査票5】 介助者満足度調査票

記入日：令和 年 月 日

介助者（いつも2の利用者を支援している方）がご回答ください。

利用者氏名		回答時期	利用開始から（ ）か月時に回答
回答者氏名		利用者との関係性	1. 同居家族 2. 別居家族 3. その他（ ）

問1. いつも2の満足度に関して、次の(1)から(8)のそれぞれについて、あなたの満足度をもっともよく表している数字を一つ選んで、その数字を○で囲んでください。

質問	説明	全く満足していない	あまり満足していない	やや満足している	満足している	非常に満足している
(1)いつも2の大きさ（サイズ、高さ、長さ、幅）に、どれくらい満足していますか。	サイズ、高さ、長さ、幅などの大きさに対する満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(2)いつも2の重さに、どれくらい満足していますか。	重さに対する満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(3)いつも2の調整しやすさ（部品の取り付け方や部品の調整方法）に、どれくらい満足していますか。	調整しやすさに対する満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(4)いつも2の安全性に、どれくらい満足していますか。	使用するうえで危険が無いか、安心して使えるかという安全性の満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(5)いつも2の耐久性に、どれくらい満足していますか。	継続使用するうえでの耐久性について満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(6)いつも2の使いやすさ（簡単に使えるかどうか）に、どれくらい満足していますか。	使うための操作が簡単か、わかりやすいかなどの満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(7)いつも2の使い心地の良さに、どれくらい満足していますか。	感触などの感覚的な快適さの満足度を記入してください。	1	2	3	4	5
(8)いつも2の有効性に、どれくらい満足していますか。	あなたが期待した効果が得られているかどうかという視点で満足度を記入してください。	1	2	3	4	5

問2. 上記項目のうち、満足している項目についてその理由をお聞かせください。

問3. 上記項目のうち、満足していない項目についてその理由をお聞かせください。

裏面もごさいます。

問4. いつも2を使用した感想について、以下お答えください。（※複数回答可）

(1)いつも2を利用して良かったこと	1. 介助者の身体的な負担となっている 2. 介助者の心理的な負担となっている 3. 本人の社会生活・QOLの向上 4. 介助者の社会生活・QOLの向上 5. 本人が外出に関して不安がある 7. 介助者が外出に関して不安がある 8. その他（ ）
(2)その理由	1. 居場所を特定できるため、常に見守らなくてもよくなったから 2. 居場所を特定できるため、保護されるまでに時間がかからなくなったから 3. 外出先で行方不明になっても居場所を特定できるため、外出等の社会参加につながったから 4. その他（ ）
(3)いつも2を利用して困ったこと	1. 使い方が分からない（具体的に： ） 2. 安全面で困ったことがある（具体的に： ） 3. その他（具体的に： ） 4. 特になし

⇒質問は以上です。ご回答いただき、ありがとうございました。