「丸亀市地域包括ケアシステム推進講演会」アンケート

資料1-②

丸亀市地域包括支援センター

本日は、「丸亀市地域包括ケアシステム推進講演会」にご参加頂き、誠にありがとうございます。丸亀市における地域包括ケアシステムの検討において参考にしたいので、アンケートへのご協力をお願いいたします。

◆該当するものに〇印、または記入をお願いします。

1. あなたが住んでいる町名は（　　町　）　※市外の方（　　市・町）

2. 年齢　① 39歳以下　② 40歳代　③ 50歳代　④ 60歳代　⑤ 70歳代　⑥ 80歳以上

3. 職種　① 医療関係　② 介護関係　③ 福祉関係　④ その他

4. 家族構成を教えてください。
   ① 単身暮らし　② 夫婦二人暮らし　③ 親、子、兄弟姉妹等と同居

5. この講演会に参加しようと思った動機を教えてください。（複数回答可）
   ① 在宅医療について関心があったから　② 実際に介護を行なっているから
   ③ 人に誘われたから　④ ポスター・チラシ・広報などを見て
   ⑤ その他（　　）

6. 将来どんなふうに暮らしたいと考えますか。
   ① 介護が必要になっても、できる限り、自宅での生活を続けたい。
   ② ケア付き住宅や老人ホーム等の施設に早めに住み替えて生活したい。
   ③ よくわからない
   ④ その他（　　）

7. 人生の最期をどこで迎えたいと希望しますか。
   ① 病院などの医療施設
   ② ケア付き住宅や老人ホーム等の施設
   ③ 自宅
   ④ わからない

8. 現時点において、自宅で最期を迎えることができると思いますか。
   ① できると思う
   ② 困難であると思う
      ⇒ 困難である理由を教えてください。（複数回答可）
         ① 家族に負担がかかる　② 症状が急変したときの対応が不安である
         ③ 往診や訪問看護等の体制が整っていない　④ 介護をしてくれる家族がいない
         ⑤ 看取りについて地域の理解が進んでいない
         ⑥ その他（　　）

9. ご意見・ご感想などがありましたら、自由にご記入ください。

（　　）

ご協力ありがとうございました。