

仙台市介護保険事業計画策定のための実態調査

（要介護者等調査）

調査票のご記入にあたって

- 1 この調査は、できるだけご本人がご回答ください。
- 2 健康状態などにより、ご本人による回答ができない場合は、ご本人の状況が分かるご家族の方などが、ご本人の意思を確認しながらご記入いただくか、ご本人の立場にたってご記入ください。
- 3 回答は、問1から順番に調査票に直接、黒か青のボールペンまたは鉛筆で記入してください。
- 4 回答は、原則としてあてはまるものに○をつけてください。質問により、1つだけ○をつけるものと、2つ以上○をつけるものがありますので、記載のとおりにご回答ください。「その他」に○をつけられた場合は、なるべく具体的にその内容をご記入ください。
- 5 この調査は、令和4年10月1日の状況でお答えください。
- 6 記入が終わった調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、令和4年10月31日（月）までに郵便ポストに投函してください。
- 7 調査票の内容などでわからないことがありましたら、下記までお問い合わせください。
- 8 この調査の回答内容によって、不利益を受けることはありません。

《お問い合わせ先》

仙台市健康福祉局保険高齢部介護保険課
〒980-8671 仙台市青葉区国分町三丁目7番1号
電 話：022-214-8246（直通）
FAX：022-214-4443
メールアドレス：fuk005170@city.sendai.jp
受付時間：午前9時～午後5時（土日・祝日を除く）

■ ご本人が、下記の状態にあるため調査ができない場合は、あてはまる理由1つに○をつけて、同封の返信用封筒（切手不要）でご返送ください。 N=2,646

1. 仙台市外に転居	0.3%
2. 死亡	1.0%
3. 障害等により回答できない（ご家族などが代わって記入することもできない）	1.8%
4. その他（	） 1.4%

上記以外の場合は、以下の質問にお答えください。

※この調査は、令和4年10月1日現在の状況でお答えください。

問1 この調査票を記入される方は、ご本人からみて、どなたにあたりますか。ご本人から見た続柄等でお答えください。（あてはまるもの1つに○） N=2,528

1. 本人	42.3%	7. 地域包括支援センター職員	0.0%
2. 配偶者（夫または妻）	14.9%	8. 介護保険施設職員	2.1%
3. 子	29.7%	9. 在宅サービス事業者職員	0.2%
4. 子の配偶者	3.2%	（ホームヘルパー、デイサービス職員など）	
5. その他の親せき（父母・兄弟姉妹を含む）	2.7%	10. その他（	） 1.0%
6. ケアマネジャー	1.1%		

無回答 2.8%

《ご本人のことについておたずねします。》

問2 ご本人の性別をお答えください。（あてはまるもの1つに○） N=2,528
 ※現在の社会生活上の性別（自分がどちらの性として日常生活を送っているか）をお答えください。

1. 男性	32.6%	2. 女性	66.0%
-------	-------	-------	-------

無回答 1.4%

問3 ご本人の年齢をお答えください。（あてはまるもの1つに○） N=2,528

1. 40～64歳	1.8%	4. 75～79歳	14.0%	7. 90歳以上	26.1%
2. 65～69歳	3.0%	5. 80～84歳	21.0%		
3. 70～74歳	7.6%	6. 85～89歳	25.5%		

無回答 1.0%

問4 世帯の状況は次のどれですか。(あてはまるもの1つに〇)

N=2,528

1. ひとり暮らし (特別養護老人ホームや有料老人ホームなどに入所している場合を含む)	38.1%
2. 夫婦のみ (ともに65歳以上)	24.9%
3. 夫婦のみ (どちらかが65歳以上)	1.8%
4. 夫婦のみ (ともに65歳未満)	0.8%
5. 上記以外で全員が65歳以上の世帯	→ 世帯全員の人数 <u>2.6</u> 人 4.5%
6. その他の世帯	→ 世帯全員の人数 <u>3.1</u> 人 23.4%

無回答 6.6%

問5 現在お住まいの中学校区をお答えください。(あてはまるもの1つに〇) N=2,528
(お近くの中学校をお選びください。わからない場合は町名を記入してください。)

(各区五十音順)

〈 青葉区 〉

1. 五橋中 2.1%	6. 広陵中 0.2%	11. 第二中 1.7%	16. 南吉成中 0.9%
2. 大沢中 1.7%	7. 五城中 1.7%	12. 台原中 1.9%	17. 吉成中 1.0%
3. 折立中 0.9%	8. 桜丘中 1.6%	13. 中山中 1.8%	
4. 上杉山中 1.6%	9. 三条中 1.7%	14. 錦ヶ丘中 0.4%	
5. 北仙台中 1.5%	10. 第一中 2.7%	15. 広瀬中 2.0%	

〈 宮城野区 〉

18. 岩切中 1.2%	21. 田子中 1.1%	24. 中野中 1.3%	27. 宮城野中 2.6%
19. 幸町中 1.6%	22. 鶴谷中 2.1%	25. 西山中 1.5%	
20. 高砂中 1.6%	23. 東華中 1.4%	26. 東仙台中 2.0%	

〈 若林区 〉

28. 沖野中 1.1%	30. 七郷中 1.3%	32. 南小泉中 2.5%
29. 蒲町中 2.3%	31. 八軒中 2.2%	33. 六郷中 1.5%

〈 太白区 〉

34. 秋保中 0.5%	38. 富沢中 1.9%	42. 人來田中 0.8%	46. 柳生中 1.6%
35. 愛宕中 1.0%	39. 中田中 1.7%	43. 袋原中 2.0%	47. 山田中 1.8%
36. 生出中 0.4%	40. 長町中 3.0%	44. 茂庭台中 1.2%	
37. 郡山中 2.3%	41. 西多賀中 1.4%	45. 八木山中 2.7%	

〈 泉区 〉

48. 加茂中 2.0%	53. 住吉台中 0.8%	58. 七北田中 1.5%	63. 八乙女中 1.4%
49. 向陽台中 1.9%	54. 高森中 1.4%	59. 南光台中 1.2%	64. 館中 0.8%
50. 将監中 1.8%	55. 長命ヶ丘中 1.3%	60. 南光台東中 0.8%	
51. 将監東中 1.2%	56. 鶴が丘中 1.3%	61. 根白石中 0.6%	
52. 松陵中 1.0%	57. 寺岡中 1.1%	62. 南中山中 1.4%	

〈 わからない方は町名を記入してください 例:青葉区国分町3丁目 〉

65. わからない () 区 ()	1.1%
---------------------	------

無回答 2.4%

問6 現在の要介護度は次のどれですか。(あてはまるもの1つに○) N=2,528

※要介護度は、「介護保険被保険者証(水色のもの)」に記載されています。

- | | | | | | | | |
|---------|-------|---------|-------|---------|------|----------|------|
| 1. 要支援1 | 26.2% | 3. 要介護1 | 17.1% | 5. 要介護3 | 9.4% | 7. 要介護5 | 7.2% |
| 2. 要支援2 | 13.3% | 4. 要介護2 | 12.6% | 6. 要介護4 | 9.9% | 8. わからない | 1.1% |

無回答 3.2%

問7 現在、次のような何らかの傷病にかかっていますか。(あてはまるものすべてに○)

N=2,528

- | | | | |
|--------------------------|-------|------------------------------|-------|
| 1. 脳卒中(脳出血、脳梗塞、くも膜下出血など) | 12.3% | 16. 高血圧症 | 42.4% |
| 2. 心臓病(狭心症・心筋梗塞など) | 17.6% | 17. 脂質異常症(高コレステロール血症、中性脂肪など) | 13.4% |
| 3. がん(悪性新生物) | 7.1% | 18. 動脈硬化症 | 3.6% |
| 4. 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎など) | 5.6% | 19. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症など) | 18.8% |
| 5. 膠原病(関節リウマチ含む) | 3.8% | 20. 胃腸の病気(胃炎、胃かいようなど) | 6.4% |
| 6. 変形性関節疾患 | 11.1% | 21. 肝臓・腎臓の病気(腎不全、肝不全、透析) | 5.8% |
| 7. 認知症(アルツハイマー病など) | 22.4% | 22. 前立腺肥大 | 5.9% |
| 8. パーキンソン病 | 3.6% | 23. 歯の病気(歯周病など) | 14.5% |
| 9. 難病(パーキンソン病を除く) | 2.9% | 24. 感染症 | 0.7% |
| 10. 糖尿病 | 17.6% | 25. その他(具体的に) | 7.8% |
| 11. 視覚異常・目の病気(白内障など) | 18.1% | 26. かかっていない | 2.2% |
| 12. 聴覚異常・耳の病気(難聴など) | 11.5% | | |
| 13. 骨折・転倒 | 9.9% | | |
| 14. 脊椎損傷 | 3.8% | | |
| 15. 高齢による衰弱 | 11.1% | | |

↳ 次ページの間8にお進みください

無回答 2.3%

【問7で「1」～「25」(傷病にかかっている)と回答した方におたずねします。】

(1) 現在かかっている傷病で、次のような医療(歯科医療を含む)を受けていますか。

(あてはまるものすべてに○) N=2,414

- | | |
|--|-------|
| 1. 定期的に通院している | 72.5% |
| 2. 定期的 ^に に医師の往診(訪問診療)を受けている(施設の嘱託医の診療を含む) | 21.6% |
| 3. 必要に応じて医師の往診(訪問診療)を受けている | 2.9% |
| 4. 定期的 ^に に看護師による医療(訪問看護)を受けている | 6.4% |
| 5. 上記以外の医療を受けている(具体的に) | 1.4% |
| 6. 現在入院中である | 3.9% |
| 7. 医療は受けていない | 1.8% |

無回答 2.1%

問8 ご本人の年間総収入（年金、仕送りなども含みます。）の額はおよそどれくらいですか。（あてはまるもの1つに〇） N=2,528

1. 50万円未満	8.2%	6. 500万円～700万円未満	0.8%
2. 50万円～100万円未満	20.9%	7. 700万円～1,000万円未満	0.5%
3. 100万円～200万円未満	29.9%	8. 1,000万円～1,500万円未満	0.4%
4. 200万円～300万円未満	21.1%	9. 1,500万円以上	0.2%
5. 300万円～500万円未満	6.4%	10. わからない	4.6%

無回答 7.0%

問9 ご本人も含めた世帯全員の年間総収入（年金、仕送りなども含みます。）の合計額はおよそどれくらいですか。（あてはまるもの1つに〇） N=2,528

1. 50万円未満	3.2%	6. 500万円～700万円未満	6.4%
2. 50万円～100万円未満	7.4%	7. 700万円～1,000万円未満	2.8%
3. 100万円～200万円未満	18.5%	8. 1,000万円～1,500万円未満	1.1%
4. 200万円～300万円未満	23.0%	9. 1,500万円以上	0.6%
5. 300万円～500万円未満	20.3%	10. わからない	7.9%

無回答 8.6%

問10 ご本人は、現在どこで生活していますか。（あてはまるもの1つに〇） N=2,528

1. 自宅（親せきなどの家に同居している場合、特別養護老人ホーム等に短期入所している場合を含む）	63.1%
2. 賃貸住宅（市営住宅等を含む）	9.8%
3. 高齢者向け住宅（サービス付き高齢者向け住宅、有料老人ホーム、ケアハウス等）	7.6%
4. 認知症高齢者グループホーム	2.4%
5. 特別養護老人ホーム（長期入所）	9.0%
6. 老人保健施設	3.5%
7. 病院等	2.7%
8. その他（	0.4%

無回答 1.5%

問11 今後、高齢者の増加にともない、介護が必要な方も増えていく中で、本人の希望に沿いながら、できるだけ在宅で暮らしていけるようになるには、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○） N=2,528

1. 高齢者が一人でも安心して暮らせる住居の確保	47.9%
2. 買い物や見守りなどの生活支援サービスの充実	59.9%
3. 地域の元気な高齢者が、ボランティアとして支える仕組みの充実	17.2%
4. 地域包括支援センターなどの介護について相談できる機関の充実	43.1%
5. ケアマネジャーなどの専門職によるケアマネジメント機能の充実	42.7%
6. 訪問介護系サービスの充実	46.7%
7. 施設等に入所している方の在宅復帰に向けた支援の充実	12.1%
8. ショートステイなど介護者の負担軽減のためのサービスの充実	39.2%
9. かかりつけ医等による在宅医療のさらなる充実	35.3%
10. 簡単な機能訓練など介護予防に気軽に取り組める場の充実	30.7%
11. その他（ ） → 次ページの間12にお進みください	2.2%
12. 特にない → 次ページの間12にお進みください	5.4%

無回答 4.4%

(1) 問11で「1」～「10」を回答した方におたずねします。

より具体的な内容がございましたら、次の枠内にお書きください。

問12 介護保険に関連して、知りたい情報は何か。（あてはまるものすべてに○）

N=2,528

1. 介護保険で利用できるサービスや費用など介護保険制度の仕組みについての情報	59.7%
2. 市内や近隣の介護保険事業者の案内	24.4%
3. 介護保険事業者に対する評価や評判等の情報	27.3%
4. 介護保険事業者に対する苦情や相談内容等の情報	15.9%
5. 介護保険の手続き等の案内	21.4%
6. 日常の金銭管理等に関する支援サービス等の情報	10.1%
7. 財産管理や相続等に関する情報	10.8%
8. 市内のボランティア団体等の案内	11.5%
9. 介護保険以外の市の保健福祉に関する情報	22.2%
10. 医療や保健に関する情報	24.3%
11. その他（	） 1.3%
12. 特にない	15.1%

無回答 7.0%

問13 ご本人（またはご家族の方など）が仙台市に介護保険に関する相談をしたいとき、何が充実していると便利だと思いますか。（あてはまるものすべてに○） N=2,528

1. 区役所窓口での相談機能	66.3%
2. Web会議システムによる相談機能	5.8%
3. 電子メールによる相談機能	13.4%
4. 市ホームページへのFAQ（よくある質問と回答）の充実	16.2%
5. その他（	） 7.8%
6. 特にない	13.3%

無回答 7.2%

65歳以上のすべての方におたずねします。

※65歳未満の方は、9ページの問18にお進みください。

《介護保険料と制度全般についておたずねします。》

問14 ご本人の保険料段階は、次のうちどれですか。（あてはまるもの1つに○）

※保険料の段階は、「令和4年度介護保険料決定通知書」に記載されています。N=2,457

1. 第1段階	8.8%	6. 第6段階	6.8%	11. 第11段階	0.6%
2. 第2段階	14.9%	7. 第7段階	3.9%	12. 第12段階	0.2%
3. 第3段階	6.6%	8. 第8段階	6.7%	13. 第13段階	0.7%
4. 第4段階	6.2%	9. 第9段階	5.8%	14. わからない	19.6%
5. 第5段階	6.6%	10. 第10段階	1.8%		

無回答 10.8%

【参考】仙台市の第1号被保険者（65歳以上の方）の保険料（令和3～5年度）

所得段階	対象となる方	基準額に対する割合	年額保険料 (月額換算)
第1段階	次のいずれかに該当する方 ① 生活保護を受けている方 ② 世帯員全員が市町村民税非課税で、本人が老齢福祉年金受給者の方	0.30 (※)	21,600円 (1,800円)
第2段階	世帯員全員が市町村民税非課税で	本人の前年の「課税年金収入額」と年金以外の「合計所得金額」の合計額が80万円以下の方	0.30 (※)
第3段階		本人の前年の「課税年金収入額」と年金以外の「合計所得金額」が80万円を超え、120万円以下の方	0.40 (※)
第4段階		本人の前年の「課税年金収入額」と年金以外の「合計所得金額」が120万円を超える方	0.70 (※)
第5段階	本人が市町村民税非課税で、他の世帯員に市町村民税を課税されている方がいて	0.85	61,200円 (5,100円)
第6段階	本人の前年の「課税年金収入額」と年金以外の「合計所得金額」が80万円を超える方	1.00 (基準額)	72,000円 (6,000円)
第7段階	本人が市町村民税を課税されている方	本人の前年の「合計所得金額」が125万円未満の方	1.10
第8段階		本人の前年の「合計所得金額」が125万円以上200万円未満の方	1.25
第9段階		本人の前年の「合計所得金額」が200万円以上300万円未満の方	1.50
第10段階		本人の前年の「合計所得金額」が300万円以上500万円未満の方	1.70
第11段階		本人の前年の「合計所得金額」が500万円以上700万円未満の方	1.90
第12段階		本人の前年の「合計所得金額」が700万円以上1,000万円未満の方	2.10
第13段階		本人の前年の「合計所得金額」が1,000万円以上の方	2.30

(※) 公費により第1段階及び第2段階は0.50→0.30、第3段階0.65→0.40、第4段階は0.75→0.70に軽減しています。

問15 現在の保険料額を、どのように感じていますか。(あてはまるもの1つに〇)

N=2,457

- | | | | |
|-----------------|-------|----------------|-------|
| 1. 無理なく支払える額である | 14.6% | 3. 支払いが困難な額である | 12.5% |
| 2. なんとか支払える額である | 54.9% | 4. わからない | 11.1% |

無回答 7.0%

問16 現在のご本人の保険料段階として、妥当と考える保険料の額は、ひと月あたりどのくらいの額ですか。(あてはまるもの1つに〇)

※例えば、第2段階の方は第2段階として妥当と考える額をお答えください。 N=2,457

- | | | | | | |
|-------------|-------|--------------|------|---------------|-------|
| 1. 2,000円程度 | 21.9% | 5. 6,000円程度 | 3.3% | 9. 12,000円程度 | 0.9% |
| 2. 3,000円程度 | 13.7% | 6. 7,000円程度 | 2.1% | 10. 15,000円程度 | 0.5% |
| 3. 4,000円程度 | 4.5% | 7. 8,000円程度 | 2.8% | 11. わからない | 24.3% |
| 4. 5,000円程度 | 11.5% | 8. 10,000円程度 | 3.3% | | |

無回答 11.2%

問17 介護保険料の基準額は、介護施設の増加や介護サービスの充実に伴いサービスの利用量が増えると、保険料も増加することになります。

また、介護保険制度では基本的なサービス水準を国が定めますが、仙台市の判断でその他サービスを保険対象に加えたり、サービス利用限度額(1~3割負担で利用できる限度額)を高く設定することが出来ます。

ただし、この場合は必要な費用の全額を65歳以上の方の保険料からまかなうことになるため、結果として保険料が高くなります。

このことを踏まえ、保険料と介護サービスのあり方について、ご本人の考えに最も近いものは、次のうちどれですか。(あてはまるもの1つに〇)

N=2,457

- | | |
|---|-------|
| 1. 保険料が高くなってもよいから、施設を増やすなど介護サービスを充実させたほうがよい | 3.4% |
| 2. どちらかという、保険料が高くなってもよいから、施設を増やすなど介護サービスを充実させたほうがよい | 14.3% |
| 3. 保険料も介護サービスも現状の程度でよい | 35.2% |
| 4. どちらかという、介護サービスの水準を今より抑えて、保険料が低くなるほうがよい | 11.8% |
| 5. 介護サービスの水準を今より抑えて、保険料が低くなるほうがよい | 6.6% |
| 6. その他 () | 3.6% |
| 7. わからない | 17.9% |

無回答 7.1%

すべての方におたずねします。

問18 現在の施設に入所する前、ご本人はどこで生活していましたか。

(あてはまるもの1つに〇) N=316

- | | |
|--|--------|
| 1. 自宅（親せきなどの家に同居している場合、特別養護老人ホーム等に短期入所している場合を含む） | 49.4% |
| 2. 賃貸住宅（市営住宅等を含む） | 5.1% |
| 3. 高齢者向け住宅（サービス付き高齢者向け住宅、有料老人ホーム、ケアハウス等） | 5.7% |
| 4. 認知症高齢者グループホーム | 2.2% |
| 5. 特別養護老人ホーム（長期入所） | 7.3% |
| 6. 老人保健施設 | 14.2% |
| 7. 病院等 | 8.2% |
| 8. その他（ | ） 3.5% |

無回答 4.4%

問19 現在の施設に入所した理由は何ですか。（あてはまるものすべてに〇）

N=316

- | | |
|--------------------------------------|--------|
| 1. 介護者がいないため、在宅で生活することが難しかったから | 38.0% |
| 2. ひとり暮らしや高齢者世帯のため、在宅での生活に不安を感じたから | 21.8% |
| 3. 認知症などのため、施設でより手厚い介護が必要だったから | 43.4% |
| 4. リハビリなどが必要であり、医師などの専門家に入所をすすめられたから | 26.9% |
| 5. 親せきや知人に入所をすすめられたから | 3.8% |
| 6. ケアマネジャーや地域包括支援センター職員にすすめられたから | 20.3% |
| 7. 民生委員や町内会の人に入所をすすめられたから | 1.9% |
| 8. 介護してくれる家族の負担を少しでも軽くしたかったから | 23.4% |
| 9. 介護してくれる家族の負担が限界に近かったから | 35.1% |
| 10. 居室や廊下幅が狭いなど、住居が介護に適していなかったから | 15.5% |
| 11. 希望した施設に入所できなかったから | 1.9% |
| 12. 新型コロナウイルス感染症対策がしっかりしているから | 2.8% |
| 13. その他（ | ） 3.2% |

無回答 3.5%

問20 現在受けている施設サービスに満足していますか。(あてはまるもの1つに〇)

N=316

1. 満足	38.3%	4. やや不満	4.7%
2. やや満足	33.5%	5. 不満	1.9%
3. どちらともいえない	12.0%	(1)・(2)にお進みください	

無回答 9.5%

(1) どのようなことに不満がありますか。(あてはまるものすべてに〇) N=21

(2)にお進みください

1. 職員の介護技術や専門性が低い	33.3%	7. プライバシーの配慮に欠けている	0.0%
2. 言葉づかいなどの対応が悪い	19.0%	8. 利用料に対してサービス内容がともなわない	28.6%
3. 提供される食事の内容がよくない	38.1%	9. 本人の身体状況に合わせた対応をしてくれない	42.9%
4. サービスの事前説明が十分でない	9.5%	10. 新型コロナウイルス感染症対策に不安がある	19.0%
5. 本人や家族の希望を聞いてくれない	33.3%	11. その他 ()	9.5%
6. 施設の設定備や環境がよくない	0.0%		

無回答 0.0%

(2) 今後どのような場所で介護を受けたいですか。(あてはまるもの1つに〇) N=316

1. 現在入所している施設	74.1%	2. 現在入所している施設以外の施設	0.6%
		3. 自宅	7.3%

(3)にお進みください 無回答 18.0%

(3) 自宅や他施設での介護を希望する理由は何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

N=25

(4)にお進みください

1. 家族に介護してもらいたいから	32.0%
2. 住み慣れた場所で生活したいから	80.0%
3. 家族とのつながりがなくなることに不安があるから	24.0%
4. 地域の人や社会とのつながりがなくなることに不安があるから	4.0%
5. 施設での生活があわないと思うから	24.0%
6. 施設で他人との共同生活をしたくないから	4.0%
7. 自宅の方が施設に比べて経済的負担が少ないと思うから	24.0%
8. その他 ()	12.0%

無回答 0.0%

(4) 引き続き現在の施設への入所を希望する理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

N=234

1. 自宅で介護を受けたいが、家族に迷惑をかけたくないから	15.4%
2. 家族の介護を受けたくないから	3.8%
3. 自宅には介護してくれる人がいないから	26.9%
4. 現在入所している施設の介護に満足しているから	44.9%
5. 施設にいた方が何かあった時に十分なケアを受けられると思うから	62.8%
6. 常に介護が必要だから	58.1%
7. 戻れる家がないから	11.1%
8. その他 ()	1.3%

無回答 0.9%

《介護サービスの相談先と利用者負担についておたずねします。》

問21 介護サービスに不満があった場合、どなたに（どこに）相談していますか。

（あてはまるものすべてに○） N=1,875

1. 家族や親せき	23.8%	6. 宮城県庁	0.1%
2. 事業者へ直接	13.1%	7. 国民健康保険団体連合会	0.2%
3. ケアマネジャー	43.0%	8. その他（ ）	1.0%
4. 地域包括支援センター	12.9%	9. どこにも相談していない	7.9%
5. 仙台市役所（区役所・総合支所）	3.9%	10. 特に不満はない	13.4%

無回答 16.4%

問22 現在、利用している介護サービスの1カ月の平均的な利用者負担額（1～3割負担分に食費・居住費（滞在費）を加えたもの）は次のうちどれですか。

（あてはまるもの1つに○） N=1,875

1. 3,000円未満	9.8%	6. 15,000円～20,000円未満	6.0%
2. 3,000円～5,000円未満	7.8%	7. 20,000円～30,000円未満	6.2%
3. 5,000円～7,000円未満	5.3%	8. 30,000円～50,000円未満	5.2%
4. 7,000円～10,000円未満	4.5%	9. 50,000円以上	18.6%
5. 10,000円～15,000円未満	6.9%	10. わからない	12.0%

無回答 17.8%

問23 介護サービスを利用する際に支払っている利用者負担額（1～3割負担分に食費・居住費（滞在費）を加えたもの）について、ご本人はどのように感じていますか。

（あてはまるもの1つに○） N=1,875

1. 無理なく支払える額である	21.7%	3. 支払いが困難な額である	7.0%
2. なんとか支払える額である	43.1%	4. わからない	11.0%

無回答 17.2%

問24 仙台市の介護保険事業や高齢者保健福祉施策に関してご意見・ご要望などがございましたら、ご自由にお書きください。

質問は以上です。調査にご協力いただきありがとうございました。

この調査票を同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、10月31日（月）までに郵便ポストに投函していただきますようお願い申し上げます。