

## 家庭内における高齢者虐待に関する調査

まず、貴機関の種別等を教えてください。

問1 本調査票をお送りした封筒の宛名下部の「機関種別」の右横に書かれた【 】内の調査対象の機関種別を以下から選び、1つに○をつけてください。

1. 【基幹型在支】
2. 【地域型在支】
3. 【基幹在支+居宅介護支援】
4. 【地域在支+居宅介護支援】
5. 【居宅介護支援】
6. 【訪問介護】
7. 【訪問看護】
8. 【通所介護】
9. 【病院】
10. 【診療所】
11. 【老健+ショート】
12. 【都道府県保健所】
13. 【政令、中核、特別区保健所】
14. 【市町村保健センター】

問1を回答される際は、貴事業所に複数の併設事業所が存在する場合も、宛名ラベルの「機関種別」に書かれている調査対象の機関種別と同じものに○を付けてください。なお、以降の回答については、調査票Bも含め、ここで○を付けた機関種別のお立場でご回答ください。

本調査票をお送りした際の封筒の住所宛名ラベルの例

123-4567  
〇〇市〇〇町3-8-9  
老人保健施設〇〇〇〇〇〇〇〇  
施設長様

機関種別【老健+ショート】

この場合、選択肢の11番に○をつけてください。

【ご注意ください】

※上記選択肢の「在支」は在宅介護支援センターを意味しています。

問2 貴機関の所在地都道府県名に○をつけてください。

- |         |          |         |          |         |          |
|---------|----------|---------|----------|---------|----------|
| 1. 北海道  | 2. 青森県   | 3. 岩手県  | 4. 宮城県   | 5. 秋田県  | 6. 山形県   |
| 7. 福島県  | 8. 茨城県   | 9. 栃木県  | 10. 群馬県  | 11. 埼玉県 | 12. 千葉県  |
| 13. 東京都 | 14. 神奈川県 | 15. 新潟県 | 16. 富山県  | 17. 石川県 | 18. 福井県  |
| 19. 山梨県 | 20. 長野県  | 21. 岐阜県 | 22. 静岡県  | 23. 愛知県 | 24. 三重県  |
| 25. 滋賀県 | 26. 京都府  | 27. 大阪府 | 28. 兵庫県  | 29. 奈良県 | 30. 和歌山県 |
| 31. 鳥取県 | 32. 島根県  | 33. 岡山県 | 34. 広島県  | 35. 山口県 | 36. 徳島県  |
| 37. 香川県 | 38. 愛媛県  | 39. 高知県 | 40. 福岡県  | 41. 佐賀県 | 42. 長崎県  |
| 43. 熊本県 | 44. 大分県  | 45. 宮崎県 | 46. 鹿児島県 | 47. 沖縄県 |          |

次に、貴機関における高齢者虐待への対応状況について教えてください。

問3 貴機関の過去1年間(平成14年11月1日~平成15年10月31日)の利用者または相談者で、別紙「ご協力のお願ひ」に記載した調査対象者の範囲にあてはまる人はいましたか。(あてはまる番号いずれかに○をつけてください。)

1. いた (→問3-1へ)                      2. いない (→問4へ)

→ 問3-1 調査対象者の範囲にあてはまる高齢者は何人いましたか。

□ 人

問3-2 調査対象者の範囲にあてはまる高齢者について下記の種類別に人数を記入ください。1人の人が複数の種類の虐待を受けている場合には、それぞれに計上し、延人数で回答してください。

①身体的虐待を受けている高齢者	人
②心理的虐待を受けている高齢者	人
③性的虐待を受けている高齢者	人
④経済的虐待を受けている高齢者	人
⑤介護・世話を放棄・放任されている高齢者	人

問4 貴機関において高齢者虐待に対応していくにあたり、どのような制度や仕組みがあればよいと思いますか。(最も重要だと思うもの3つに○をつけてください。)

1. 相談窓口の整備	6. 地域福祉権利擁護事業の充実
2. 機関相互の情報共有	7. 高齢者虐待に関する法制度の整備(虐待の定義や通報制度、罰則等)
3. 機関の職員に対する教育・啓発の機会の充実	8. 警察・司法機関との連携、介入
4. 住民に対する教育・啓発	9. その他( )
5. 対応マニュアルの整備	

問5 高齢者虐待の実態や対応、また、本調査についてのご意見などありましたら、ご自由にご記入ください。

調査票A(機関票)は以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。

過去1年間に調査対象者の範囲にあてはまる高齢者がいなかった機関の方は、調査票B(個票)の記入は不要です。本調査票のみを返信用封筒に入れて返信してください。

★過去1年間に調査対象者の範囲にあてはまる高齢者がいた機関の方は、調査票B(個票)の記入もお願いします。

## 家庭内における高齢者虐待に関する調査

### 【記入上のお願い】

この調査票 B は、本対象者を主に担当された職員の方がご記入ください。また、ご担当者以外の方が回答したり、他機関の職員の方がよく知っているといった理由で他機関や併設の事業所等に転送することはおやめください。

また、調査対象者の抽出方法については、別紙「ご協力のお願ひ」に記載しておりますので、ご参照ください。

記入にあたっては、最も近いと思われる選択肢の番号に○印を付けてください。設問に「複数回答」と書かれている設問は、あてはまる番号全てに○印を付けてください。それ以外は 1 つに○印を付けてください。

### 1. この「調査票」を記入している方についてお伺いします

問3 高齢者 本人と の関係 (○は1 つ)	1. 担当ケアマネジャー 3. 保健師 5. 要介護認定時の意見書記入のかりつけ医 6. その他の医師 (医療機関/保健所) 7. ケースワーカー 9. その他 (任介支職員・ケースワーカー等)	2. 介護サービス提供者 4. 看護師、准看護師 8. MSW (医療ソーシャルワーカー) 10. その他 (任介支職員・ケースワーカー等)
---------------------------------------	--	---

### 2. 虐待を受けている高齢者本人 (以下、「高齢者本人」) についてご記入ください。ここでは、あなたがこの虐待事例を知った当時の状況についてお答えください。

問2 年齢	歳	問3 性別	1. 男性 2. 女性
問4 要介護 度	1. 自立 (認定非該当) 4. 要介護2 7. 要介護5 10. わからない	2. 要支援 5. 要介護3 8. 申請中	3. 要介護1 6. 要介護4 9. 未申請
日常生活 自立度	問5 障害老人 1. 障害なし 4. B 5. IV	2. J 3. A 5. C 6. M	3. A 6. わからない
問6 同居 人数	1. 1人暮らし 2. 本人と配偶者だけ 3. 本人と配偶者以外の同居者1人だけ 4. 3人以上 5. わからない	2. I 3. II 4. III 6. M 7. わからない	
問8 家族・親族以外 の人による訪問 (民生委員、介護事業 者、行政等も含む)	1. 週に1回以上の訪問がある 2. 月に1回は訪問がある 3. ほとんど訪問はない 4. わからない		
問9 世帯の 経済状況	1. 余裕がある 2. 生活に困らない程度 3. 時々、生活に困ることがある 4. 常時、生活に困窮している 5. わからない		

問10 利用してい た介護サー ビス (複数 回答)	1. 訪問介護 3. 訪問看護 5. 通所介護 7. 短期入所生活介護 9. 居宅療養管理指導 11. 利用していない 12. 全ての利用状況については把握してないので回答できない	2. 訪問入浴介護 4. 訪問リハビリ 6. 通所リハビリ 8. 短期入所療養介護 10. 福祉用具貸与
--	--	--

問10-1: 高齢者本人に対し、介護サービスは適切に利用されていたと思いますか。介護サービスを利用していない場合も介護の必要性和照らし合わせてお答え下さい。(○は1つ)

1. 適切な量と内容は内容の介護サービスが利用されていたと思う 2. 適切な量あるいは内容の介護サービスが利用されていたとは思わない 3. わからない 4. 介護は必要なかった
---

### 3. 高齢者本人を虐待していると思われる中心的な人 (以下、「虐待をしている人」) についてご記入ください。ここでは、この虐待事例を知った当時の状況についてお答えください。

問11 高齢者本人 との続柄	1. 配偶者 2. 娘 3. 息子 4. 息子の配偶者 (嫁) 5. 娘の配偶者 (婿) 6. 兄弟姉妹 7. 孫 8. その他 ( ) 9. わからない
問12 虐待を している 人の年齢	1. おおむね 40 歳未満 2. 40 代~おおむね 64 歳程度 3. おおむね 65 歳以上 4. わからない
問13 性別	1. 男性 2. 女性
問14 高齢者本人 との同居・ 別居	1. 高齢者本人と同居 (含二世帯住宅) 2. 近隣別居 (同一市区町村内、同一敷地内別棟) 3. 遠隔地別居 (市区町村外) 4. わからない
問15 上記以外で 虐待してい る人の存在 (複数回答)	1. いない 2. 配偶者 3. 娘 4. 息子 5. 息子の配偶者 (嫁) 6. 娘の配偶者 (婿) 7. 兄弟姉妹 8. 孫 9. その他 ( ) 10. わからない

問16: 虐待をしている人が高齢者本人と接触する時間はどの程度ありましたか。(○は1つ)

1. 日中も含め常時 3. 週に数日程度 5. ほとんど接触はない	2. 日中以外は常時 4. 月に数日程度 6. わからない
---	-------------------------------------

問17: 虐待をしている人の介護への取り組みについてお答えください。(○は1つ)

1. 主たる介護者として介護を行っていた (→問17-1へ) 2. 補佐的に、介護を行っていた (→問18へ) 3. 介護には関与していた (→問18へ) 4. 高齢者本人には介護は不要だった (→問18へ) 5. わからない (→問18へ)
---

<問17-1と問17-2は、問17で「1. 主たる介護者として介護を行っていた」と回答された方におたずねします。>

問17-1: 虐待をしている人には、介護サービス提供者、ケアマネ以外に実際の介護に協力する人 (親族・友人・近隣住民等) がいましたか。(○は1つ)

1. 介護に協力してくれる者がいた 2. 相談相手はいるが実際の介護に協力する者はいなかった 3. 介護に協力する者も相談する相手もいなかった 4. わからない
---

問17-2: 虐待をしている人の介護歴はどの程度になりますか。(○は1つ)

1. 1年未満 3. 3年以上5年未満 5. わからない	2. 1年以上3年未満 4. 5年以上
------------------------------------	------------------------

<ここからは再び、全ての方におたずねします。>

問18: 虐待をしている人には自由に外出することができる時間がどの程度ありましたか。ただし、介護放棄で外出している時間は除いてお答えください。(○は1つ)

1. 好きなときに外出ができた 2. ほぼ毎日、数時間程度は外出できた 3. 週に数日は、数時間程度外出できた 4. 月に数日は、数時間程度外出できた 5. ほとんど外出できなかった 6. わからない
---

### 4. 本事例の発見・気づきの状況についてご記入ください。

問19: あなたが本事例を知った経緯は何ですか。(○は1つ)

1. あなた自身による気づき 2. あなた以外の貴機関職員の気づき、連絡 3. 高齢者本人からの申告 4. 虐待をしている人からの申告 5. 高齢者本人の家族、親族からの申告 6. 貴機関の他の利用者やその家族からの連絡 7. 住民からの連絡 8. 民生委員からの連絡 9. 他機関からの情報連携 10. その他 ( )
---

問19-1: 虐待の可能性に最初に気付いたきっかけは何ですか。最初に気づいたのが他機関の職員であっても分かる範囲でお答えください。(複数回答)

1. 高齢者本人の言動 (伝えなどを含む) 2. 虐待をしている人の言動 3. 高齢者本人の身体状況 4. 高齢者本人の表情や精神状況 5. 高齢者本人の身なり 6. 居室・居室内の状況 7. サービスの利用行動 (理由なく利用拒否、利用回数削減等) 8. その他 ( ) 9. わからない
---

問20: 本事例を把握した、あるいは、連絡を受けた最初の段階であなたは、どのような対応をとりましたか。(○は1つ)

1. 他の人には相談せずに、自分の判断だけで対応した 2. 貴機関内で相談し、貴機関において主導的に対応した 3. 貴機関内での相談や他の介護サービス事業所との情報連携もしつつ、貴機関が主導的に対応した 4. 他の介護サービス事業所に主導的な対応を依頼した 5. 担当ケアマネジャーに主導的な対応を依頼した 6. 在宅介護支援センターに主導的な対応を依頼した 7. 行政に主導的な対応を依頼した 8. 警察に主導的な対応を依頼した 9. 医療機関に主導的な対応を依頼した 10. 他機関からの情報連携に基づき、協力的に対応した 11. 特別な対応はとっていない 12. その他 ( )
---

### 5. 本事例のこれまでの状況についてご記入ください。

問21: 本事例は以下のどのような虐待がありましたか。別紙「ご協力のお願ひ」の「調査対象者の範囲」を参考にしてお答えください。複合的な状況の場合は、当てはまるもの全てに回答してください。(複数回答)

1. 身体的虐待 4. 経済的虐待	2. 心理的虐待 5. 介護・世話の放棄・放任	3. 性的虐待
----------------------	----------------------------	---------

問 22：虐待の具体的な内容を簡潔に表すとしたらどのようなことですか。（複数回答）

- (身体的虐待)
- 1. 外傷（出血、骨折、火傷）
- 2. 傷にならない程度の暴力的な行為（殴る、蹴る、叩く）
- 3. 拘束（ベッド等に縛り付け）
- (心理的虐待)
- 4. 暴言、威圧、侮辱、脅迫（言葉による暴力）
- 5. 無視
- 6. 嫌がらせ
- (性的虐待)
- 7. 不必要な性器への接触
- 8. 排泄の失敗等に対し懲罰的に下半身を裸にして放置
- (経済的虐待)
- 9. 日常生活に必要な金銭を渡さない／使わせない
- 10. 年金、預貯金、不動産収入等の取り上げ
- 11. 不動産、有価証券などの無断売却
- (介護・世話を放棄・放任)
- 12. 入浴・排泄介護放棄による不衛生状態
- 13. 水分食事摂取放任による身体的ダメージ
- 14. 劣悪な住環境の中で生活させる
- 15. 高齢者本人が希望する介護・医療サービスを利用させない
- 16. 介護者が自宅に戻らないことがある
- (その他)
- 17. その他

問 23：本事例が最も深刻な時点において、高齢者にとってはどういう状態であったと考えますか。（○は1つ）

- 1. 生命に関わる危険な状態
- 2. 心身の健康に悪影響がある状態
- 3. 本人の希望や意思が無視・軽視されている状態
- 4. わからない

問 24：本事例の虐待は、最も頻りに発生している時にどのくらいの頻度で行われていますか。把握されている範囲でお答えください。（○は1つ）

- 1. いつも／毎日
- 2. 1週間に数回
- 3. 1ヵ月に数回
- 4. 1ヵ月に1回以下（含過去に1回）
- 5. わからない

問 25：本事例の虐待はおよそどのくらいの期間続いていますか。（○は1つ）

- 1. 3ヵ月以内
- 2. 4～6ヵ月程度
- 3. 半年～1年程度
- 4. 1～3年程度
- 5. 3年以上
- 6. わからない

問 26：高齢者本人は自分自身が虐待されている自覚があると思いますか。（○は1つ）

- 1. 自覚がある
- 2. 自覚はない
- 3. わからない

問 27：高齢者本人はつらい世にあってることをあなたに知らせようとしたことがありますか。（○は1つ）

- 1. 話す、またはなんらかのサインがある
- 2. 隠そうとする
- 3. 何の反応もしない
- 4. わからない

問 28：虐待している人に自分自身が虐待をしているという自覚があると思いますか。（○は1つ）

- 1. 自覚がある
- 2. 自覚はない
- 3. わからない

問 29：虐待をしている人は、高齢者本人に虐待をしていることをあなたに話したり、相談したことがありますか。（○は1つ）

- 1. ある
- 2. ない

問 30：本事例が発生した要因は何だと考えていますか。最も影響があったとあなたが思うもの1つに○、その他の影響があったと思う要因全てに○をつけてください。（複数回答）

- 1. 高齢者本人の痴呆による行動の混乱
- 2. 高齢者本人の排泄介助の困難さ
- 3. 高齢者本人のその他の身体的自立度の低さ
- 4. 高齢者本人の性格や人格
- 5. 高齢者本人が外部サービスの利用に抵抗感がある
- 6. 高齢者本人が介護を家族がするのは当然と思っている
- 7. 虐待をしている人の身体障害
- 8. 虐待をしている人の知的障害
- 9. 虐待をしている人のアルコール依存
- 10. 虐待をしている人の精神障害（アルコール依存を除く）
- 11. 虐待をしている人の上記以外の疾病
- 12. 虐待をしている人のギャンブル依存
- 13. 虐待をしている人の性格や人格
- 14. 虐待をしている人の介護疲れ
- 15. 虐待をしている人の知識や情報の不足
- 16. 虐待をしている人の外部サービス利用への抵抗感
- 17. 虐待をしている人の「介護は家族がすべき」といった周囲の声、世間体に対するストレスやプレッシャー
- 18. 介護ニーズに不適合なケアマネジメント
- 19. 高齢者本人と虐待をしている人のこれまでの人間関係
- 20. 配偶者や家族・親族の無関心、無理解、非協力
- 21. 経済的困窮
- 22. 経済的利害関係（財産、相続）
- 23. その他
- 24. わからない

6. 本事例のこれまでの対応状況についてご記入ください。

問 31：本事例は、現在どのような状況にありますか。（○は1つ）

- 1. 問題にしている虐待行為が見られなくなった（一問 32 へ）
- 2. 現在、改善に向けて取り組んでいる（一問 32 へ）
- 3. 現在のところ改善に向けた取り組みは行われていない（一質問は終わりです）
- 4. 虐待行為継続のまま本人死亡（一質問は終わりです）
- 5. わからない（一質問は終わりです）

【以下の設問は問 31 で「1.」または「2.」と回答された方のみがお答えください。それ以外の方は、ここでアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。】

問 32：本事例の解決のために、これまでに入院、施設入所等のサービスを利用しましたか。ただしショートステイについては問 33 で回答してください。（○は1つ）

- 1. 措置により特養または養護老人ホーム入所をした
- 2. 契約により、特養に通常入所をした
- 3. 特養に特列入所した
- 4. 病院に入院した
- 5. 老人保健施設に入所した
- 6. サービスまたはグループホーム、有料老人ホーム等に入所した
- 7. 上記施設等への入所・入院の手続中または手続きしたが待機中
- 8. 特に入院、入所サービス利用はしなかった
- 9. その他（ ）
- 10. わからない

問 33：本事例の解決のために介護サービスの利用を増やす、あるいは、新規に利用しましたか。当てはまるもの全てに○をつけてください。（複数回答）

- 1. 訪問介護
- 2. 訪問入浴
- 3. 訪問看護
- 4. 訪問リハビリ
- 5. 通所介護
- 6. 通所リハビリ
- 7. 短期入所者生活介護
- 8. 短期入所者療養介護
- 9. 居宅療養管理指導
- 10. 福祉用具貸与
- 11. 医師の往診
- 12. ケアマネを変更した
- 13. ケアマネまたは任介支職員の見回り回数を増やした
- 14. 特に新規に利用したり増やしたりしていない
- 15. 要介護・要支援状態ではない
- 16. その他（ ）
- 17. わからない

問 34：本事例の解決のために地域福祉権利擁護事業、または成年後見制度を利用または利用のための相談をしましたか。（複数回答）

- 1. 地域福祉権利擁護事業を利用（相談）した
- 2. 成年後見制度を利用（相談）した
- 3. いずれも利用していない
- 4. わからない

問 35：最終的に本事例の問題改善に向けて関与した機関全てに○をつけてください。あなたの所属機関も含めてお答えください。（複数回答）

- 1. 在宅介護支援センター
- 2. 担当ケアマネジャー
- 3. 上記以外の介護サービス機関
- 4. 医療関連機関
- 5. 市区町村
- 6. 福祉事務所
- 7. 保健所/保健センター
- 8. 社会福祉協議会
- 9. 近隣住民（ボランティア等を含む）
- 10. 警察
- 11. 救急（消防）
- 12. 弁護士
- 13. 人権相談所（人権擁護委員）
- 14. 民生委員
- 15. その他（ ）
- 16. 特に改善に向けて関与した機関はない

問 36：本事例の解決のために、特に、虐待をしている人へあなたのような働きかけをしましたか。（複数回答）

- 1. 虐待をしている人の相談に十分にのった
- 2. 虐待をしている人の気持ちの理解に努めた
- 3. 虐待をしている人への説得を行った
- 4. 虐待をしている人以外の親族へ理解・協力を求めた
- 5. 虐待をしている人の介護負担を軽減するような介護サービスの利用を勧めた
- 6. （一時的な）分離を勧めた
- 7. 介護教室や介護家族団体への参加を勧めた
- 8. 専門家（医師・弁護士等）による相談を勧めた
- 9. 見守りしなかった
- 10. その他（ ）
- 11. 特になにもしていない

問 37：本事例への対応はどの程度、困難だと感じましたか。（○は1つ）

- 1. 特に難しさは感じなかった（一質問は終わりです）
- 2. 多少の難しさは感じた（一問 37-1 へ）
- 3. きわめて対応に苦慮した（一問 37-1 へ）

問 37-1：<問 37 で「2.」または「3.」と回答された方におたずねします。>本事例においてあなたが援助上困難であった点は何ですか。（複数回答）

- 1. 自分がどのように係われればよいか、技術的に難しかった
- 2. 自分がどのように係われればよいか、立場上難しかった
- 3. 誰が主導的に係われればよいか分からなかった
- 4. 関連機関との連携が難しかった
- 5. 虐待に対応できる専門スタッフがいない
- 6. 緊急避難的に入院、入所できる医療機関や福祉施設がなかった
- 7. 援助するためのサービスが近隣には不足していた
- 8. 高齢者本人が介入を拒む
- 9. 虐待をしている人が介入を拒む
- 10. その他の家族が介入を拒む
- 11. 経済的理由でサービス利用を増やすのが困難だった
- 12. その他（ ）

質問は以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。ご記入いただきました調査票は事業所でまとめて、調査票とともに返信用封筒に入れ、郵便にて返送してください。

市区町村における高齢者虐待対応に関する調査（自治体調査 設問用紙）

※回答の記入は、回答用紙をお願いします。

問1：貴課または貴課の職員が実態として担当または兼務している機能をすべてをお答えください。  
（例えば、高齢福祉課で介護保険も担当されている場合には、7と8に○をつけてください。）  
ただし、基幹型在宅介護支援センター等を外部機関に委託している場合については、含みません。

- |                  |                  |                 |
|------------------|------------------|-----------------|
| 1. 基幹型在宅介護支援センター | 2. 地域型在宅介護支援センター | 3. 福祉事務所        |
| 4. 保健福祉事務所       | 5. 保健所           | 6. 保健センター       |
| 7. 一般高齢者福祉事業     | 8. 介護保険業務        | 9. 要介護高齢者に関する相談 |
| 10. 一般高齢者に関する相談  |                  |                 |

問2：貴市区町村における地域ケア会議の開催回数と、市区町村担当者の出席回数についてお答えください。  
（複数地区で開催されている場合は、その中で最も活動が盛んと思われる1地区を例として、年間に開催される回数と、市区町村担当者の出席回数でお答えください。）

問3：過去一年間（平成14年11月1日～平成15年10月31日）に、ケアマネジャーや介護サービス事業所、医師、保健師、民生委員、住民、高齢者本人、その家族等によって、別紙「ご協力のお願い」の【調査対象者の範囲】の表に記載した高齢者虐待に該当することを主たる原因として貴課に持ち込まれた相談等は①何人（実人数）ありましたか。また、②高齢者虐待の区分別の人数をお答えください。（1人の人が複数の種類の虐待を受けている場合には、それぞれに計上し、延人数で回答してください。）  
いなかった場合には「0人」と記載してください。わからない場合は回答欄に「不明」とご記入ください。

問4：過去一年間に①老人福祉法上の措置を行った事例は何件ありましたか。  
また、その中で②高齢者虐待を理由としたもの（別紙「ご協力のお願い」の【調査対象者の範囲】に該当することが措置の原因であったもの）は何件ありましたか。「やむを得ない措置（老人福祉法第10条の4第1項、第11条第1項第2号）、「その他の措置（老人福祉法第11条第1項第1号・第3号）」の措置内容別にご記入ください。

問5：「高齢者虐待」に対応するための市区町村独自の取り組みを行っていますか。  
行っているものに○、準備を進めているものがあれば○をつけてください。

1. 緊急対応型ショートステイ事業	2. 相談窓口の設置	3. 虐待対応のネットワーク化
4. 市民への啓発活動（講演会・広報）	5. 介護サービス事業者への研修会・勉強会の開催	
6. 虐待対応マニュアルの作成	7. 特になし	8. その他（ ）

問6：「高齢者虐待」に対応するための機能を持った専門チームが貴市区町村内に存在しますか。ある場合は、そのチームに参加しているメンバーをお答えください。ただし、ここでいう専門チームは単に対応困難事例のためのチームではなく、高齢者虐待への対応を目的、または目的の一部としたチームとします。（常設か随時開催かを問いません。）

問7：貴市区町村においては、通常、こうした「高齢者虐待」に関する情報が最も集約されているのは以下の機関のうちどれだと思いますか。（○はひとつ）

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 貴課                 | 2. 貴課以外の基幹型在宅介護支援センター |
| 3. 貴課以外の地域型在宅介護支援センター | 4. 居宅介護支援事業者          |
| 5. 居宅介護サービス事業者        | 6. 貴課以外の福祉事務所         |
| 7. 貴課以外の保健所・保健センター    | 8. 国保連                |
| 9. その他（ ）             |                       |

記入が終わりましたら「回答用紙」のみ返信ください。本設問用紙の返信は不要です。  
ご協力ありがとうございました。

市区町村における高齢者虐待対応に関する調査（自治体調査 回答用紙）

高齢者虐待に関する別紙設問への回答を下記の回答欄にご記入いただき、平成15年12月12日（金）までにFAXにて返信をお願いします。（設問用紙の返信は不要です。）

■貴市区町村についてお伺いします。

都道府県名	市区町村名	地方公共団体コード (必ず記入下さい)
貴部署の名称	ご記入者名	
電話番号	FAX番号	
メールアドレス		

■別紙設問への回答（ない場合にも「0」と必ず記入してください。）

問1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	【問6回答欄】	参加機関に○ 事務局に◎		
問2	年間開催回数										回	ア 当該自治体の高齢者虐待所管部局		
	うち市区町村担当者出席回数										回	イ 当該自治体のア以外の保健福祉関連部局		
問3	過去1年間に虐待を受けている高齢者（実人数）										人	ウ 在宅介護支援センター		
問3	身体的虐待を受けている高齢者										人	エ 介護保険居宅介護支援事業者		
	心理的虐待を受けている高齢者										人	オ 同 居宅サービス提供事業者		
	性的虐待を受けている高齢者										人	カ 同 特別養護老人ホーム		
	経済的虐待を受けている高齢者										人	キ 同 ショートステイセンター		
	介護・世話を放棄・放任されている高齢者										人	ク 同 老人保健施設		
問4											①措置件数	②うち虐待を理由とした措置件数	コ 医療機関	
やむを得ない措置	特別養護老人ホーム										件	件	サ 保健所等の都道府県機関	
	短期入所者生活介護（ショートステイ）										件	件	シ 社協（地域福祉権利擁護関係職員）	
	痴呆対応型共同生活介護										件	件	ス 同（その他の職員）	
	その他（ホームヘルプサービス）										件	件	セ 民生委員	
その他	養護老人ホーム										件	件	ソ 人権擁護委員	
	養護受託者への養護委託										件	件	タ 弁護士	
問5	1	2	3	4	5	6	7	8（ ）					チ 自治会・町内会等の地域住民	
問6	1. ない										2. ある（右欄に記入）		ツ 警察	
問7	1	2	3	4	5	6	7	8	9（ ）				テ 消防	
											ト NPO・ボランティア団体			
											ナ 当事者の家族等の関係者			
											ニ その他（具体的に： ）			

【ご協力ありがとうございました。】