

「2021介護認知症なんでも無料電話相談」集約

2021年11月11日10時～17時

都道府県名(神奈川県)

No.	市区町村名	相談者		年代						知った理由				制度内容			サービス内容					家族問題			関連		その他	相談内容	助言内容						
		本人	家族	男	女	40代	50代	60代	70代	80代	90代以上	不明	新聞	テレビ	ラジオ	チラシ	知人	保険料	申請方法	利用者負担	その他	ケアマネ	ヘルパー	通所	施設	介護事故				その他	介護疲れ	生活苦	介護方法	その他	認知症
1	横浜市鶴見区	1		1																														84歳、要介護5、認知症の母。人工透析を受けている。横浜市鶴見区在住。新潟で暮らしていたが、生活することができず、群馬県の有料老人ホームに入所したが、金銭的に対処できず、鶴見区の自宅に引き取った。今年、4月5日に地域包括センターに相談し、小規模多機能を紹介してもらい、週3～4回デイサービスを利用。週3回透析をしている。自分も介護離職し、金銭的に苦しいので仕事をしたい。介護疲れもあるので、特養もしくは10万円ぐらいの有料老人ホームを探している。ケアマネに相談するが、自分で探してくれと言われ、透析がネックでなかなか探しきれない。ケアマネに不信感があり相談できず、どう動いていいかわからない。以前、区分変更をお願い「わかりました」と言ったのに、行ってくれなかったこともあった。小規模多機能は値段が高く感じるので、他のサービスを使いたい。	入所相談は、ケアマネも含め、紹介業者を頼ってみてはと提案した。ケアマネへの不信感は、包括センターへの相談を勧める。包括の相談員とケアマネが友達同士で言いつらいということもあるので、包括の違う方への相談するよう伝えた。小規模多機能のいいところがあるので、それを踏めて包括に相談するよう勧める。
2	相模原市	1		1																													ヘルパーに週5回来てもらっているが足りない。ケアマネに増やすよう言っているが、人手がないと変わらない。困っているのに、ケアマネに電話で言ってほしい。	地域包括センターの連絡先を伝え、相談することを提案した。	
3				1	1																												別居の嫁より相談。父母は現在、夫の妹夫婦と暮らしている。父は78歳、要介護3、現在骨折中で入院。母が在宅での介護が大変と言いつ、施設での介護を希望したいが、費用の問題で難しいと思っている。その場合、在宅ではどんなサービスが利用できるか知りたい。年金は2人で月13万円。	施設のことについて、種類、費用、減額認定がとれれば、減免の可能性があると伝えた。生活保護は利用できますかとの質問があったが、妹夫婦と同世帯だと難しいことを伝えた。在宅のサービスについて、デイサービス、ショートステイの利用など、負担軽減の可能性があるので、ケアマネと相談するよう伝えた。現在入院中とのこと、病院のMSWIに相談してみると良いと助言した。	
4				1																													障害1級。脳梗塞で左まひの夫の介護。理学療法士で週2回リハビリ。ヘルパーでシャワー浴週3回。最近記憶が抜けてきた。本人は食べたものや活動したことなど記録している。暴力的行い、怒りっぽくなった。どう対処したら良いか。認知症は今度、主治医に検査してもらうことになっている。	まずは主治医に検査してもらい、対処してもらおう。ご本人が怒りっぽくなったときに、「ちょっとトイレ」とか、少し距離を置き、本人の気持ちが治まり、暴力的行為から逃げるようにする。役所や病院から認知症ケアに対する方法や小冊子があるので、周りの人も理解が必要。認知症の人と家族の会を紹介し、ケアマネと相談して参加も良いと思うと伝えた。自宅内での生活が多いので、リハビリとかデイケアで行うのも距離を置く意味でも有効ではないかと伝える。	
5				1	1																												妻、要介護3。ショートステイを利用中に転倒、骨折、入院中。今回2回目の入院。入院が続き、入院費用負担が増えた。認知症も。友人から障害手帳申請できるのでは?と言われた。コロナなので、面会できない。自身もぜんそくや腰痛があり大変。自分の年金は少ないので、妻には長生きしてほしい。	入院先のMSWや担当ケアマネに相談することを提案した。	
6	横浜市			1	1																												腰の手術後、父の受け答えがおかしくなった。認知症の疑いがあるが、母は治るものではないからと、病院には行かないと言っているが、大丈夫か。	認知症にも種類があり、治らないとはいえないので、まずは受診を。薬で進行を遅らせたり、対処の仕方、困る症状を減らせることがあると話す。	
7	横浜市			1	1																												父の財産を巡り、兄嫁が父に遺言書を書かせようとしている。父と話したいが、兄嫁が許さない。デイサービスとショートを利用しているが、施設に電話しても兄嫁がキーパーソンでつないでもらえない。弁護士に相談したら「それはおかしい」と言われたが、どこで相談したらよいか。今後父を引き取りたいがどうしたら良いか。介護保険サービスはどうしたら利用できるか?	介護施設への苦情・要望等は施設のある市役所・介護課に相談を。遺言等の場合は、弁護士介入になるのでは。介護保険の利用は転居先の地域包括支援センター等に相談を。病院も転院をお勧めする。	
8	横浜市			1																													今年転倒が多くなり、介護1に。入浴が不安で、デイの入浴サービス利用するが、湯も替えずに7人もの人が順番に入る。洗うのは背中のみで、サービスを断った。一般的にこんなものなのか。自宅で入浴介助をしてもらう方法があるか。	サービス利用の際、自身でできることはやってください、ということはおくある、身体機能の向上を考えている。デイの施設を検討してみるのも一つ。ケアマネさんはよく対応されているようなので、相談を。	
9	横浜市			1																													元夫の母、認知症があり、3年前に診断後中断。短期記憶障害、口が達者で1時間おきに電話が入ることも。通販購入を忘れて、人の話を聞いてくれない。5年間入浴してなく、最近では便があちこちに付いている。食べ物はあるだけ食べてしまう。デイケア利用、本人が拒否し終了。日中独居状態なので、離婚しているが相談者が毎日訪問しているが、もう限界。縁切りを検討した。	3日前の腰痛で動けない状態になっており、早めに医療の介入検討を。地域包括支援センターに相談し、訪問等の相談を。近くのケアプラザに行ってみますと。介護認定を確認し施設照会の相談を。	
10				1																													目が見えない。死にたいと思うが、今の政治では自分の命を自分で決められない。安楽死したい。政治は元気な人しか対象にしている、憲法がまもられていない。戦争体験や今の政府への不満等話す。	傾聴、思いを受け止め、共有することを伝える。	
11				1																													独居、今は何とか自分でやっているが、認知症の心配がでてきた、今後認知症になったらどうしたら良いか。自分は最後まで自宅で頑張りたい。どこに相談すれば良いか?	かかりつけ医に相談、地域包括センターに相談を(たまたま連絡あるよう)。	
12				1	1																												96歳認知症母と2人暮らし。夏、体調を崩し母を施設入所させた。面会に行くと言われ、母を捨てたようでつらい。	まずは、ご自身の体調を安定させることが大事。施設入所は間違いではないことを伝える。施設のスタッフやケアマネにつらい気持ちを伝え、母親が安心できるような声かけをしてもらうことを提案する。	
13				1	1																												妻。介護4で認知症・パーキンソン症の診断あるが難病申請していない。一度申請考えたが、手続きが複雑でやめた。	医療機関に、同じ内容を再度相談することを提案する。	
14	横浜市			1																													京都の両親、2人オムツしている状態だが、ホームも考えたいが、経済的に同居の方向。夫も賛同してくれている。	遠距離介護は経済的に無理、同居しかないと結論が出ているし、夫婦で十分話し合いができています。相談して良かったと言われる。	
15	横浜市			1																													兄夫婦と暮らしていた母が9月から一人暮らし。相談者の家から20分、毎朝電話し食事を持って行く。掃除・食事以外サービス利用拒否。兄嫁、「勝手にやってくれよ。」介護の大変さ理解してくれない。全て否定されているみたいで悔しい。すごく疲れた、元気がなくなる。	介護の大変さ辛さは介護をしていない人にはわからないが、わかり合える仲間、愚痴を言える相手が必要、自身のケアも考え、次はケアマネにも相談を。	

No.	市区町村名	相談者		性別	年代						知った理由				制度内容		サービス内容				家族問題			関連		その他	相談内容	助言内容						
		本人	家族		40代	50代	60代	70代	80代	90代以上	不明	新聞	テレビ	ラジオ	チラシ	知人	保険料	申請方法	利用者負担	その他	ケアマネ	ヘルパー	通所	施設	介護事故				その他	介護疲れ	生活苦	介護方法	その他	認知症
16			1	1			1									1																	パリアフリー、マンショントイレの段差、配管もあるがをリフォームできるか。	制度の説明、事前申請に注意を。役所の介護保険窓口へ。
17	横浜市青葉区		1		1																											90代母の介護、屋内自立。デイサービスなど嫌がり「家にいたい」と言い張る。3年ぶりのショートステイ利用も大げんか。息抜きができない。何とか利用させるにはどうすれば良いか。	ショートステイ利用は大変な進歩。根気強く説得し、本当に必要な際は喧嘩してでも利用必要。屋内自立であれば、短時間相談者が出かけると良いのでは、と伝える。	
18					1																				1	1						遠方に70代母と80代父が在住。この両親に虐待されて育った。今思えば両親ともに精神障害があったと思う。35年前に家出をする前に、両親を医療につなげたいと思い保健師に訪問してもらったが「何も問題ない」と言われた。以来、両親との交流はなかったが、最近、近隣の警察署に相談者を誹謗中傷し、実家に連れ戻してほしい旨の手紙が両親から届いた。警察からは相談者が同居して両親の面倒を見るべきだ、と脅しのような口調で言われた。できるだけ両親と関わりたくないのだが、警察の言うとおりにしないといけなのだろうか。	すでに地域包括センター・民生委員が関与しており、緊急入院は必要ないと判断されているよう。相談者は、今後も遠くから見守りたいとのこと。現状、十分できることをしており、警察の言うとおりにする義務はないと、伝える。	
19	川崎市	1		1			1																								頭痛、倦怠感で、不眠で辛い。数週間引きこもり。10/26救急車で病院に行ったが、薬の調整してくれたのみで何もしてくれない。精神障害があり介護認定を受けた。自殺するにはどうしたら良いか、と。地域包括センター、訪問看護すべて利用したが、何もしてくれない。	デイの運動利用すれば夜眠れるようになるのではないかと話し相手に訪問看護利用しては？精神科への入院などのご案内。		
20	大和市	1			1				1								1		1													施設入所1年半になる、27名ほとんど認知症で話せる人がいない。外出もできるが、ドアを開けてもらうのも面倒。併設のデイが閉鎖し毎日憂鬱。この先どのように暮らしていいかわからない。	外部サービス利用できるということなので、趣味のカラオケ、俳句などのデイもあるのでケアマネに相談を。	
21	横浜市保土ヶ谷区	1		1						1											1											肺がんステージ4の診断を受けた。在宅酸素、痛みひどい。介護1、ベット借りたいがダメと言われた。介護度に不満。	介護ベットは1割負担程度の金額で自費レンタルできるのでケアマネに相談を。介護認定も区分変更できるので、ケアマネに相談を。お心配だと思いが、少しでも楽に生活できるよう自分にお金を使うことも大事と伝える。	
22	横浜市旭区		1		1																											夫パーキンソン、転倒骨折し6月に施設に。面会に行くたびに毎回「家に帰りたい」「今日は一緒に帰る」「いつ帰れるのか」と帰宅願望でとても辛い。後ろめたい気持ちで毎日生活している、夫をどのように説得したらいいのか？	施設は段差もなく生活しやすいところ。「施設に入れてしまった」という気持ちでなく、夫にも自分の体のために、負担なく楽に生活できることころに「入れてあげた」という気持ちで生活してみてもと案内。外出も外泊もできるので、気持ちの切り替えを。	
23		1		1					1																							主訴が分からず、聞き直すと「何言ってんだおめえ」とのこと。	その後、共助の必要性をお話しされ傾聴で対応した。	
24	横浜市都筑区		1		1																											母99歳、先日より足腰立たなくなりました。小規模多機能利用中。特養入居も考えたほうがいいのか。これまで泊まりの利用なし、昼夜逆転気味で、自分の体力にも不安。	今の環境に慣れているので、最大限泊まりを利用し、同じスタッフで生活させてあげたらどうか。相談者も施設に入れば後悔しそうで、同じ意見でよかった、と。	
25			1	1						1																						80歳の妻が介護2(支援2?)の認定を受けた。この後、どのような手続きをすれば良いか。	サービス利用のニーズはなさそうだった。ADL自立していると。関わっている地域包括センターの方もいるようだったので、必要時相談するよう伝えた。	
26		1			1																											11/2に入院。退院後から、ヘルパーを利用するようになった。夫は老健入所中。①ヘルパー・施設料金を払い続けられるか心配。②また入院した際、保証人がどうなるか心配。11/2入院時は、静岡在住の姪が対応してくれた。	①家計の収支状況が分かっていない様子だった。ケアマネさんに手伝えてもらいながら収支の整理をすることを勧めた。②今回、姪が対応してくれたのであれば、今後も信頼できるのか、相談者が元気なうちに、よく打ち合わせしておくことを勧めた。	
27	横浜市		1	1																												姉が任意後見の手続き中だが、契約直後から司法書士に月毎の報酬が発生しすると言われた。認知症を発症してから、後見の効力が発揮されるのであって、報酬発生はその後のことではないか。	司法書士が言っているのは、実際に認知症になるまでの「見守り料金」のようなもののこともかもしれない。親族が必要時に任意後見人選任申し立てができるなら、見守り量は不要であり、そこは契約で決定する部分であるため、よく相談するよう伝えた。	
28	川崎市高津区		1	1																												84歳。要介護2の妻を介護している。なんでもすぐ忘れた、覚えていないと言われ、困っている。認知症とは言われていない。	年齢を考慮すると、認知症の可能性はある。認知症の症状の中心はもの忘れ。環境やお薬調整で症状が緩和する可能性もあるので、なせ、すぐもの忘れするのにかきちゃんと知りたい場合はね受診を勧める。受信先は、ケアマネさんと相談してみてはどうかと伝えた。	
29	川崎市		1	1																	1											母、要介護5。特養ホーム入居中。男性スタッフが多く、内容にも不満。金銭的には余裕があるので、専門の1人のヘルパーに付き添ってもらうことはできないか？自宅は高齢の父1人。なんとか自分のことで精いっぱいなので無理。	特養は外部サービスが使えないので、高齢者住宅をご案内。介護保険ヘルパーサービスは制限があるので、家政婦を雇って付き添ってもらうのは可能か？住宅選定の際は条件を提示し確認することを勧める。地域包括支援センターに住宅の資料などがあると思うので、相談してはどうかと案内した。	
30			1		1																											70歳代・要介護2・認知症のある夫を介護しているが、自身も要支援2で持病もある。相談者自身の主治医は、相談者の症状は問題ないと言うが、本当に大丈夫なのか信じられない。長男が遠方に、次男夫婦が近隣在住だが、介護は全く手伝わってもらえない。毎日、死のう死のうと考えている。	相談者は元看護師であり、夫を看れてしまう。看過してしまう様子あり。夫は認知症ありつつ、現状は屋外ADLも自立しているようなので、夫のサービス利用時や外出時は相談者も気分転換するよう伝えた。抑うつ傾向にもあり、精神科受診や認知症カフェの利用を勧めた。	

No.	市区町村名	相談者		性別		年代					知った理由				制度内容		サービス内容				家族問題		関連		その他	相談内容	助言内容							
		本人	家族	男	女	40代	50代	60代	70代	80代	90代以上	不明	新聞	テレビ	ラジオ	チラシ	知人	保険料	申請方法	利用者負担	その他	ヘルパー	通所	施設				介護事故	その他	介護疲れ	生活苦	介護方法	その他	認知症
31		1			1	1							1																				8050問題。81歳の母と同居。足が悪い。高血圧。コレステロール。頻尿。苦勞してきた母、大切。自分のよりどころにもなっている。母「コロナで生きていてもねー」と時々弱音を吐く。自分の相談。昨夜一晩中いのちの電話が繋がらなかった。ずっと眠れない。51歳。仕事していない。独身。緑の手帳、障害者年金受給。ちょっと働いたからちょっと高い。23歳で精神障害が発症し30年。老化か病気いっばい。内服30錠。週3回通院。母の住み込み家政婦(ゴミ出し、掃除、選択、料理)。これからどうしたらいいか。母より先に亡くなった方が私としては楽だけど親不孝。私が一人残されてどうやって死に至るか。教会に通っていたが、なんとなく前と違う。生きづらい。牧師さんはいい方だったのに代わってしまった。今の人は外国人で…。教会の人悪くはない。切らないようにしている。	よりどころだった牧師先生が代わってしまったのはダメージですね。教会の人とは細い糸でもつながっててください。精神疾患の人たちのNPOとも切らないように。「このままでいいですよ」「今日はつながれて良かったです」とお伝えしました。
32			1	1									1			1																相談者は有料老人ホームに入居中。2019年、要介護になり入居したが、現在要介護1。施設の人から、「歩けるようになったから、施設にいる必要がない」と言われたり、娘夫婦からは、アパートに引っ越してはどうかとも言われている。どうすればよいか分からず、このままご飯も食べず、静かに死んでしまったらよいかと思っている。	死んでしまったら悲しい。お話を聞いていると、相談者が要介護5から1になったことを前向きにとらえて、相談者にあった生活の場を整えようとしているように感じた。今後の生活の場について、関係者とよく相談して欲しいと伝えた。	
33			1		1					1			1																			97歳姉。6月から認知症・脳神経。月2回通院一緒に行く。ヘルパー週1回2H、デイサービス週1回。弁当週2回。施設はいや。被害妄想、理解力低下、判断力低下。30分から1時間も電話。ここ4日くらい毎日おこり続けている。上から目線で命令。あなたは私の財布を持って行った。気がおかしくなりそう。役所に相談、返事が重い。民生委員が毎日安否を確認してくれている。ケアマネが施設のカタログをおくってくれた。テレビ見て、捨てる神あれば拾う神と電話した。	千葉県小さな部落で、民生委員、おまわりさんに見守られて、なんとか生活している。介護サービスも利用している。いよいよ病院・施設へ。何かというときには、周りの方から妹さんに連絡が来る。少し遠巻きに見守る感じでいいのではないのでしょうか。妹さん自身の生活と健康を守って、いざというときに助けてあげられるようにと話した。「胸の内が軽くなりました。ありがとうございます」と言ってくれました。	
34			1		1					1											1											母が有料老人ホームに入居中。コロナ流行を理由に一切面会できない時期があったが、2カ月前から予約制で面会可となったものの、予約がいっぱいなどの理由でなかなか会えない。世の中こんなものなのか。どこに相談すればいいのか。	病院・介護施設の中には、まだ一切面会不かのところがあれば、相談者母の入居施設のように予約制のところもあり、対応は施設によって様々。入居時に交わっている契約書内に、苦情相談窓口の案内があると思うので、そちらに相談したらどうかとお伝えした。	
35			1	1						1		1																				80歳代。要介護5の母を在宅介護している。5年前、父が他界した際、自宅で亡くなり救急搬送、病院で死亡確認したが、その後、警察介入し事情聴取を受けた。母も自宅で亡くなったら、同様の対応をしなければいけないのだろうか。	訪問診療の導入を勧めた。現在、本人の意向で、介護サービスは利用していないとのことだった。かかりつけ医・地域包括支援センターに相談するよう案内した。	
36			1		1					1		1																				80歳代の母を介護している。相談者自身がコロナワクチンを接種したいが、副反応が出てしまうと母の介護者が不在となってしまう。どうすればよいか。	相談者のワクチン接種前後で、母がショートステイ利用ができないか。ケアマネに相談することを勧めた。	
37			1		1					1		1																				遠方在住の父(レビー小体型認知症)、母(変形性関節症)がいる。両親の介護にどのように関わればよいか分からない。一般的に、子世代は何をしているのか知りたい。	介護する側、される側、各々の身体、認知機能や稼働状況等々により、介護者のかかわり方はさまざまであると伝えた。相談者は現状通院時の付き添いを担っているとのこと。ケアマネとの連絡調整を適宜行っているようだった。その中で、ケアマネからは両親の経済状況を把握した方が良くアドバイスを受けているようだった。今後も通い付き添いをしたり、ケアマネにアドバイスをもらいながら、関わればよいし、今も十分なさっていると伝えた。	
38			1		1					1		1																				80歳代の両親が近隣に在住。父は社交的だが、母は内向的で最近物忘れが増えている。亡くなった親せきを生きると勘違いしたりするようなことがある。①母は認知症か。受診した方がいいか。②認知症予防で気を付けることはあるか。	①認知症の中心は物忘れ症状である。周辺症状は現状なさそうだが、正確な現状把握をするなら受診をお勧めすると話した。②規則正しく、刺激のある生活をした方がいい。介護予防サービスを受けるのも有意義であり、地域の資源について、包括支援センターに問い合わせることを勧めた。	
39	横浜市	1		1						1																						①認知症かな？と気づいたときにどのように動いたら良いか？②医療費や介護利用の費用が不安？近所にできた施設へ見学に行ったが、窓口の対応に不満。道を聞いた時の警察の対応への不満。	否定せず傾聴した。	
40	愛川町	1		1																												全盲者用の携帯電話があると聞いたが、どのように申請したりすればいいのか？同郷の娘夫婦への不満。役所への不満。自分のこれまでの人生の自慢。	介護認定についてご案内。認定が受けられれば、送迎付きのデイサービスなどの利用できる。まずは愛川町役場の地域包括センターの連絡先を聞いてください。ケアマネが携帯電話の件についても相談にのってくれると思うと伝えた。	
41			1		1					1		1																				遠方の父レビー(小体型認知症)。老健入所中(歩行不能、車イス足こぎ)。誤嚥性肺炎で余命わずか？兄がキーパーソンだが、兄夫婦は疲れ気味。コロナでこの間面会でできずに心配だった。コロナが落ち着き、緩和されたが、神奈川から地方の施設に度々会いに行きたいものか？涙ながらに話される。	娘さんが会いに行くことでお父さんが喜ぶなら、施設のスタッフの方もうれしいと思います。コロナが短期機関でも収まっているので、今この時間をあたえられたお父さんとの時間と思い、ぜひ行ってはどうか。娘さんが公開しないように動くことが大事だと考えますと話した。(行ける限り、沢山会ってきます。ありがとうございましたとご返事)	
42	横浜市青葉区		1		1																											弟69歳。30年会っていない(30年前に自己破産)。2019年11月、事故にあい入院していると社長さんより電話。その後、外傷性の認知症で要介護3、千葉の住宅型高齢者施設へ入居している。レベルが悪化し、毎月のお金が年金だけでは足りないのでは、援助して欲しいと社長より要請。先月、姉と相談し、20万円ほど送ったが、今後は援助したくてもできない。どうしたらいいか。	弟さんの身体状況、年金状況名と把握する必要があり。働けない状況で年金が少なければ、生活保護などの申請できることをお伝えする。今いる施設でも状況がわかるかもしれない。社長さんにはきっぱりとこれ以上援助できないと伝えた方がいいのではとお話した。	

No.	市区町村名	相談者		性別		年代						知った理由				制度内容		サービス内容				家族問題		関連		その他	相談内容	助言内容									
		本人	家族	男	女	40代	50代	60代	70代	80代	90代以上	不明	新聞	テレビ	ラジオ	チラシ	知人	保険料	申請方法	利用者負担	その他	ケアマネ	ヘルパー	通所	施設				介護事故	その他	介護疲れ	生活苦	介護方法	その他	認知症	コロナ	
43	横浜市	1			1				1																											私(60歳)は夫(75歳、要介護1)と二人暮らしです。夫は脳血管性とアルツハイマーの混合型です。今は歩行も困難な状況です。いずれ寝たきりになるのでしょうか？ 私自身コロナ禍もあり、介護につかれて鬱的な精神状態です。この間、主人が大きな声をだすので殴ってしまい、出血してしまいました。このごろ、そのときのことがよみがえってきて、薬を飲んでいます。この先、この介護がどのくらい続くのでしょうか？ このことを考えると気持ちが落ちつかない。夫はデイサービスを利用。もうすこしサービスを増やしたいと思う。一番困ったことはワクチン接種の予約をとれないことでした。横浜市でとれず、かかっている横須賀の病院で接種できた。ワクチンの接種方法を考えてほしい。	日ごろの介護の大変さをねぎらっています。すこしご主人と離れる時間を持つためにも要介護度の見直しをケアマネにご相談ください。介護度があがれば、デイサービスの回数を増やしたり、ショートステイの利用が可能になること。まずは吾人の健康を第一に考え、すこしでも介護が楽になるように、いろいろな方の支援を得ることがたいせつです。一人で頑張らないで人の手を借りることも大切。
44	相模原市	1			1				1																										60歳、年金(老齢・民間)で生活している。介護保険を払ったおぼえがない。請求が来たこともある。どうすればよいか。精神障害者手帳2級を持っている→サービス利用を受けている。	国民健康保険に入っていますか？→父親が払っているはず(DVを受けて別居)→加入しているなら介護保険料分を払っているはず。一応市役所に問い合わせてください。	
45				1																															親が最近認知症になり、要介護1になった。施設2万円くらいで入れるか。	要介護3以上でないの特養は原則入れません。有料などは入所できるかもしれませんが、入居料などは別にかかります。特養でも食費や居住費がさらにかかります。ケアマネに相談してください。	
46				1	1																														母が失禁が多い。どうすればよいのか。1日に8回も失禁することがある。日中、ずっと家にいる。介護保険は使っていない。要介護2。デイサービスは行きたくない。	地域包括支援センターに連絡し、ケアマネをつけてデイサービスが無理なら訪問看護などで失禁についてアドバイスを受けるのが良いと思う。ケアマネを依頼するのが良いと思う。と助言。	
47				1	1																														両親は兵庫県で二人で暮らしています。この頃、母親が同じことを繰り返したり、おかしいところがある。父親は糖尿病もあり、母と二人でいるとケンカになってしまい、閉口している様子。母は、「絶対私は丈夫なので」と、風邪を引いても病院に行かない。一度、1年半前に受診したが特に問題なく安心している。受診をさせたいが何か良い方法は？	遠方におられる娘さんがお母様の変化に気づいていただいたのは良かった。早期に発見し、受診、治療対応と進むのが望ましい。受診についてはお父様のかかりつけ医に同行して診てもらったり、ちょっと風邪を引いたときに受診して診てもらうなど助言しています。正直に、1年半たったので再度受診をしてなんでもなければ良しとして話してみることも。兵庫県支部を紹介。	
48				1	1																													【メール相談】 大変お忙しいところ、このような相談会を開いて下さり、本当にありがとうございます。お電話を何度かトライ致しましたが、電話殺到状態と想像いたします。メールでも可能との記載がありましたので、恐れ入りますが相談させていただいてもよろしいでしょうか。 相談者:娘 患者:父(80歳)認知症歴10年(介護1)。狭心症と前立腺がんを患っています。足腰は健在のため介助はなし。自宅で妻・娘との3人生活。週4日半日リハビリ型デイへ通所。相談内容:尿漏れの相談 半年前より、トイレの失敗が始まりました。切迫性症状ですが、前立腺がんの数値は安定しており、泌尿器科からは薬のみで特別なトイレアドバイスはなし。トイレは自分の意志で自分の歩行で行き、場所も迷う事ありませんが、トイレに入った途端、「尿を出してよい」というスイッチが入るのか、ズボンや、パンツを降ろす前に尿が出始め、排尿をしつつズボン・股引・パンツを降ろすため、150ml吸収型のボクサーパンツ前開きタイプを履いていますが、床はもちろんのこと、上記3点セットがすべて濡れてしまう状況です。トイレに入ってから数十秒我慢してみる！ということも試してみますが、認知症ゆえ、なかなか難しい状況です。現在、1日に2回くらい履き替える状況です。(30分でトイレに行くこともあり、30分で取り換えることも)デイでは3か月前に1度失敗していますが、それ以後は今のところなく、または、150ml吸収ゆえ気が付かない状況です。(初失敗当初は、「濡れている・気持ちが悪い」感覚があり、すぐに履き替えましたが、現在は、いつのトイレの時に濡れたのか分からない状況になってきました。ケアマネージャーからは、おむつパンツやパッドが種類豊富なお店やカタログのアドバイスはいただきましたが、そのおむつの中で排尿を完結するのなら良いのですが、「降ろしつつ…」ですので、どんなおむつであっても3点セットが濡れることには変わりないと想像しています。 介護施設勤務の方にも相談しましたが、そのような「降ろしつつ～」の方の経験がないと言われました。トイレのドアだけでなく、蓋を一日中開けておくということも現在検討していますが、なにかこれまでのご経験の中でよいアドバイスがありましたら是非参考にさせていただきたくメールさせていただきます。イベントによる大変なお忙しさの中だと思っておりますので、急いではおりません。お時間のあります時にアドバイスいただけたら幸いです。よろしく願い致します。	ご相談ありがとうございます。 多分トイレに入ったときに、安心して尿をさしてしまうのだと思うます。 男性の方は立ってされるので、便座の前が汚れてしまうという相談をよく受けます。 ご本人が受け入れてくれるかわかりませんが、トイレに入ったら、もう一歩前に進んでいただくようお声をかけることはできますでしょうか。 新聞紙等を便座の前に敷いて汚れたら取り換えている方もいましたが、お母様もいらっしゃるので、滑ってしまう危険性もあるので、あまりお勧めはできません。 便器の下に小さなタオルを置いて尿が床にこぼれないようにしている方もいました。 ご参考になれば幸いです。		
49				1																															【メール相談】わたしには、高次脳機能障害があり要支援なので包括対応になり、横浜市ではケアプラザなのですが、対応エリアのキワなのでと半ほうき隣のケアプラザの主任ケアマネに委託して、このケアマネが契約後、一年に一度しか来なく、間違ったケアプランをリハビリ事業所にも送って、こちらのケアマネも法人も正式な謝罪もなく障害者だからってこの対応放置して良いのでしょうか？		