

だい ごう ひ ほけんしゃちょうさひょう 第1号被保険者調査票

ようしえん ようかいごにんてい う さいいじょう
【要支援・要介護認定を受けておられない65歳以上のかた】

しみん みなさま ねが 市民の皆様へ（お願い）

このアンケート調査は、65歳以上のかたを対象に、介護保険制度や保健福祉施策の周知状況、サービスの利用状況、将来に対する不安や希望をおうかがいし、平成27年(2015年)4月から始まる「箕面市第6期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定のための基礎資料とするため実施するものです。

つきましては、この趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願いいたします。

きにゆう ねが ＜ご記入にあたってのお願い＞

- ◎ このアンケート調査の基準日は、平成25年(2013年)10月1日です。
- ◎ このアンケート調査は、基準日現在、本市に住所を有し、「要支援認定」「要介護認定」を受けておられない65歳以上のかたのうち、無作為に抽出したかた(500人)を対象としています。
- ◎ 記入されました調査票は、同封の返信用封筒に入れて、12月18日(水曜日)までに郵便ポストに投函してください。なお、郵便料は不要です。

ちょうさひょう むきめい ちょうさ ちょうさないう ちょうさ もくてき そ
この調査票は、無記名による調査です。調査内容は、調査の目的に添って統計的に処理を行うもので、個人のプライバシーの侵害などご迷惑をおかけすることはありません。

と あ さき ＜問い合わせ先＞

〒562-0014 箕面市萱野5丁目8番1号 総合保健福祉センター

箕面市役所 健康福祉部 高齢福祉課

電話 072-727-9505 (直通) ファクス 072-727-3539

メール kaigo@maple.city.minoh.lg.jp

かいとうしゃ
ご回答者について

とい 問 1 この調査に回答されるかたはどなたですか。あてはまる項目 1 つに○をつけてください。

- 1 本人 2 家族 3 その他 ()

とい 問 1-1 問 1 で「2 家族」または「3 その他」のどちらかに○をつけたかたにお
たずねします。ご本人が回答できない理由について、あてはまる項目 1 つに
○をつけてください。

- 1 身体的に支障があるため
2 認知症などのため本人の意思を確認することが困難なため
3 病院に入院または施設に入所しているため
4 その他 ()

ほんにん
ご本人について

とい 問 2 あなたの性別はどちらですか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 男 2 女

とい 問 3 あなたは、平成25年（2013年）10月1日現在で何歳ですか。

() 歳

とい 問 4 あなたが受け取っている年金の種類について、あてはまる項目すべてに○をつけて
ください。

- 1 国民年金 2 厚生年金(企業年金あり) 3 厚生年金(企業年金なし)
4 共済年金 5 老齢福祉年金のみ 6 遺族年金
7 無年金 8 その他 ()

とい 問 5 あなたは、年金以外に収入がありますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけ
てください。

- 1 ある 2 ない

問6 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | |
|------------|----------|
| 1 苦しい | 2 やや苦しい |
| 3 ややゆとりがある | 4 ゆとりがある |

問7 あなたは、介護保険の要介護認定を申請したことがありますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- | | |
|------|------|
| 1 ある | 2 ない |
|------|------|

お住まいと世帯について

問8 あなたのお住まいの地域はどこですか。町名をお答えください。

箕面市 () 【記載例： 西小路、上止々呂美】

問9 現在のお住まいについておたずねします。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1 持ち家（一戸建て） | 2 持ち家（マンションなどの共同住宅） |
| 3 公営住宅 | 4 民間の賃貸住宅 |
| 5 軽費老人ホーム（ケアハウスなど） | 6 有料老人ホーム |
| 7 その他 () | |

問10 あなたの世帯の状況についておたずねします。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1 ひとり暮らし | 2 65歳以上のかたのみの世帯 |
| 3 65歳未満のかたを含む世帯 | 4 その他（施設入所など） |

問10-1 問10で2～3のいずれかに○をつけたかたにおたずねします。
あなたは日中、一人になることがありますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | | |
|--------|---------|------|
| 1 よくある | 2 たまにある | 3 ない |
|--------|---------|------|

問11 あなたは、普段の生活で、どなたかの介護・介助を受ける必要がありますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 介護・介助の必要はない
- 2 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない
- 3 現在、何らかの介護を受けている

問11-1 問11で2～3のいずれかに○をつけたかたにおたずねします。
 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1 脳卒中（脳出血・脳梗塞など） | 2 心臓病 |
| 3 がん | 4 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎など） |
| 5 関節の病気（リウマチなど） | 6 認知症（アルツハイマー病など） |
| 7 パーキンソン病 | 8 糖尿病 |
| 9 目の病気 | 10 耳の病気 |
| 11 骨折・転倒 | 12 脊椎損傷 |
| 13 高齢による衰弱 | 14 その他（ ） |
| 15 不明 | |

問11-2 問11で「3 現在、何らかの介護を受けている」に○をつけたかたにおたずねします。あなたは、主にどなたの介護・介助を受けていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | |
|------------|----------|
| 1 配偶者（夫・妻） | 2 息子 |
| 3 娘 | 4 子の配偶者 |
| 5 孫 | 6 兄弟・姉妹 |
| 7 ヘルパー | 8 その他（ ） |

問11-3 問11で「3 現在、何らかの介護を受けている」に○をつけたかたにおたずねします。主に介護・介助しているかたは、平成25年（2013年）10月1日現在で何歳ですか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | | | |
|---------|----------|----------|---------|
| 1 40歳未満 | 2 40～64歳 | 3 65～74歳 | 4 75歳以上 |
|---------|----------|----------|---------|

けんこう いりょう
健康・医療について

問12 普段、ご自分で健康だと思えますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | |
|---------------|-------------|
| 1 とても健康だと思 | 2 まあまあ健康だと思 |
| 3 あまり健康ではないと思 | 4 健康ではないと思 |

問13 健康や介護予防のために気を付けていることはありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 年に1回程度、健診を受けている
- 2 食事や栄養に気がつかっている（塩分、食べ過ぎなど）
- 3 適度な運動を心がけている
- 4 十分な睡眠や休息をとっている
- 5 歯科健診を受けたり、歯みがきの習慣など、歯・口の健康に気を付けている
- 6 禁煙・節煙を心がけている
- 7 禁酒やお酒を飲みすぎないように心がけている
- 8 規則正しいリズムで生活している
- 9 家族や友人とのふれあいを大切にしている
- 10 仕事や趣味などで生きがいを持っている
- 11 特にな
- 12 その他（ ）

問14 持病または現在治療中の病気、後遺症のある病気はありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1 高血圧 | 2 脳卒中（脳出血・脳梗塞など） |
| 3 心臓病 | 4 糖尿病 |
| 5 高脂血症（脂質異常） | 6 呼吸器の病気（肺炎、気管支炎など） |
| 7 胃腸・肝臓・胆のうの病気 | 8 腎臓・前立腺の病気 |
| 9 筋骨格の病気（骨粗しょう症、関節症など） | 10 外傷（転倒・骨折など） |
| 11 がん | 12 血液・免疫の病気 |
| 13 うつ病 | 14 認知症（アルツハイマー病など） |
| 15 パーキンソン病 | 16 目の病気 |
| 17 耳の病気 | 18 その他（ ） |
| 19 なし | |

問15 あなたは現在、医師の処方した薬を何種類飲んでありますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | | | | | |
|---|-----|---|-------|---|--------|
| 1 | 1種類 | 2 | 2種類 | 3 | 3種類 |
| 4 | 4種類 | 5 | 5種類以上 | 6 | 飲んでいない |

問16 あなたは現在、病院・医院（診療所、クリニック）に通院していますか。または、訪問診療を受けていますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- | | | | |
|---|---------------------|---|------------|
| 1 | 通院している | 2 | 訪問診療を受けている |
| 3 | 通院していない・訪問診療を受けていない | | |

問16-1 問16で「1 通院している」に○をつけたかたにおたずねします。通院の頻度について、あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | | | |
|---|----------|---|----------|
| 1 | 週1回以上 | 2 | 月2～3回 |
| 3 | 月1回程度 | 4 | 2か月に1回程度 |
| 5 | 3か月に1回程度 | | |

問16-2 問16で「1 通院している」に○をつけたかたにおたずねします。あなたは、通院に介助が必要ですか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | | | |
|----|-----------------|----|-----------------|
| 1. | はい（通院に介助が必要である） | 2. | いいえ（通院に介助は必要ない） |
|----|-----------------|----|-----------------|

問17 あなたはかかりつけ医を決めていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

※「かかりつけ医」とは、体調を崩したときに受診する身近なお医者さんのことで、日頃の健康増進の相談にも応じてくれます。大きな病院ではなく、紹介状のいらない地域のお医者さんです。

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

問18 あなたはお酒を飲みますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | | | |
|---|----------|---|----------|
| 1 | ほぼ毎日飲む | 2 | 時々飲む |
| 3 | ほとんど飲まない | 4 | もともと飲まない |

問19 あなたはタバコを吸っていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 ほぼ毎日吸っている
- 2 時々吸っている
- 3 吸っていたがやめた
- 4 もともと吸っていない

がいしゅつじょうきょう
外出状況について

問20 あなたは、外出を控えていますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 はい (控えている)
- 2 いいえ (控えていない)

問20-1 問20で「1 はい (控えている)」に○をつけたかたにおたずねします。
あなたが外出を控えている理由は何ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 病気
- 2 障害 (脳卒中の後遺症など)
- 3 足腰などの痛み
- 4 トイレの心配 (失禁など)
- 5 耳の障害 (聞こえの問題など)
- 6 目の障害
- 7 外での楽しみがない
- 8 経済的に出られない
- 9 その他 ()

問21 買物や散歩で外出する頻度について、それぞれ、あてはまる項目1つに○をつけてください。

買物	1 ほぼ毎日	2 週 4, 5日	3 週 2, 3日	4 週 1日	5 週 1日未満
散歩	1 ほぼ毎日	2 週 4, 5日	3 週 2, 3日	4 週 1日	5 週 1日未満

問22 あなたが普段の買物や通院に行くときの移動手段は何ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1 徒歩 | 2 自転車 |
| 3 バイク | 4 自動車 (自分で運転) |
| 5 自動車 (人に乗せてもらう) | 6 電車 |
| 7 路線バス (阪急バス) | 8 コミュニティバス (オレンジゆずるバス) |
| 9 病院や施設のバス | 10 車いす |
| 11 電動車いす (カート) | 12 歩行器・シルバーカー |
| 13 タクシー | 14 介護タクシー |
| 15 その他 () | |

問23 今後、外出のために充実してほしいものは何ですか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | |
|------------------------|------------------|
| 1 電車 | 2 路線バス (阪急バス) |
| 3 コミュニティバス (オレンジゆずるバス) | 4 タクシー |
| 5 介護タクシー | 6 自動車が通行しやすい道路 |
| 7 自転車が安全に通行できる道路 | 8 歩行者が安全に通行できる道路 |
| 9 その他 () | |

こころの状況について

問24 あなたのこころの状況についておたずねします。以下のア～オについて、それぞれあてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

ア) (ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない。	1 はい	2 いいえ
イ) (ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが、楽しめなくなった。	1 はい	2 いいえ
ウ) (ここ2週間) 以前は楽にできていたことが、今ではおっくうに感じられる。	1 はい	2 いいえ
エ) (ここ2週間) 自分が役に立つ人間とは思えない。	1 はい	2 いいえ
オ) (ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする。	1 はい	2 いいえ

にちじょうせいかつ
日常生活について

問25 あなたの日常生活の状況についておたずねします。以下のア～イについて、それぞれ、あてはまる項目1つに○をつけてください。

ア) 日用品の買物をしていますか。

- 1 できるし、している
- 2 何とかできている
- 3 できるけどしていない
- 4 できない

3、4のいずれかに○をつけた場合、買物する人は主にどなたですか。

- 1 同居の家族
- 2 別居の家族
- 3 ヘルパー
- 4 配達を依頼
- 5 その他 ()

イ) 自分で食事の用意をしていますか。

- 1 できるし、している
- 2 何とかできている
- 3 できるけどしていない
- 4 できない

3、4のいずれかに○をつけた場合、用意する人は主にどなたですか。

- 1 同居の家族
- 2 別居の家族
- 3 ヘルパー
- 4 配食サービスを依頼
- 5 その他 ()

しゃかいさんか
社会参加などについて

問26 あなたは地域活動などに参加していますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 祭り・行事
- 2 自治会・町内会
- 3 サークル・自主グループ (住民グループ)
- 4 老人クラブ
- 5 ボランティア活動
- 6 その他 ()
- 7 参加していない

問26-1 問26で1～6に○をつけたかたにおたずねします。あなたは地域活動などにどのくらいの頻度で参加していますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 週4回以上
- 2 週2～3回
- 3 週1回
- 4 月1～3回
- 5 年に数回

問27 あなたは地域における自分の避難所を知っていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 はい
- 2 いいえ

とい 問28 あなたは「きいろ さくせん黄色いハンカチ作戦」を知っていましたか。あてはまる項目こうもく1つに○をつけてください。
※「きいろ さくせん黄色いハンカチ作戦」とは、さいがい あと きんじよ じぶん いえ ぶじ しめ災害の後、ご近所に自分の家の無事を示すため
めじるし きいろ げんかん かか ちいき あんびかくにんの目印として、黄色いハンカチなどを玄関に掲げることです。地域で安否確認を
おこな たすけ行う助けとなります。

- 1 はい 2 いいえ

かいごほけん
介護保険について

とい 問29 同居の家族の介護経験についておたずねします。あてはまる項目こうもく1つに○をつけてください。

- 1 げんざい かいご ひつよう かぞく現在、介護が必要な家族がいる 2 いぜん かいご ひつよう かぞく以前、介護が必要な家族がいた
3 かぞく かいご けいけん家族介護の経験はない

とい 問30 介護保険制度についてどの程度知っていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 しよく知っている 2 し知っている
3 しあまり知らない 4 しまったく知らない

とい 問31 介護保険で利用できるサービスの種類や内容を知っていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 しよく知っている 2 し知っている
3 しあまり知らない 4 しまったく知らない

とい 問32 介護保険料を支払うことについて、どう思いますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 ふたん おも しまら負担が重く、支払えない 2 ふたん かん しかた しまら負担は感じるが、仕方なく支払う
3 ふたん しまら負担であっても、支払うべきである 4 ふたん かん負担は感じていない
5 せいど じゆうじつ ふたん制度の充実のために、もっと負担するべきである 6 わからない

問33 負担（介護保険料）と給付（介護保険サービス）の関係について、あなたのお考えに最も近い項目1つに○をつけてください。

- 1 保険料が高くても、利用できるサービスが充実している方がよい
- 2 保険料もサービス水準も今のままでよい
- 3 利用できるサービスを抑制しても、保険料は安い方がよい
- 4 その他（ ）

問34 介護保険サービスを利用すると1割の自己負担が必要です。現状の1割の自己負担について、あなたのお考えに最も近い項目1つに○をつけてください。

- 1 1割の自己負担は妥当である
- 2 1割の自己負担は軽い
- 3 1割の自己負担は重い
- 4 自己負担があるのはおかしい
- 5 その他（ ）

問35 あなたは、将来どのような生活をしたと思いますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 子どもや親族と同居し、家族による介護を受けながら、自宅で生活したい
- 2 子どもや親族と同居し、介護保険サービスなどを活用しながら自宅で生活したい
- 3 ひとりで、介護保険サービスなどを活用しながら、自宅で生活したい
- 4 介護保険の入所施設（特別養護老人ホームなど）に入所したい
- 5 有料老人ホーム、介護付きの賃貸住宅などに入所したい
- 6 その他（ ）
- 7 わからない

特別養護老人ホーム： 日常生活に介護が必要なかたで、居宅で自立生活を送ることや介護を受けることが困難なかたが入所し、介護を受けて生活する施設。

問35-1 問35で4～5に○をつけたかたにおたずねします。施設に入所したい理由として、あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 介護をしてくれる家族などがいないため
- 2 介護などの負担を家族にかけたくないから
- 3 手厚い介護、専門的な介護を受けたいから
- 4 緊急時や24時間の見守りの体制があり、安心できるから
- 5 入浴がしづらいなど、自宅の構造上、問題があるから
- 6 在宅で受けられる介護サービスでは不満・不安だから
- 7 在宅で受けられる介護サービスの方がお金がかかると思うから
- 8 その他 ()

問36 もしものとき（病気などにより、自分自身で自分の考えや意思を示すことができなくなったとき）に備え、あなたは何か実施していますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 自分の考えや意思を誰か（家族など）に伝えている
- 2 エンディングノートに自分の考えや意思をまとめている
- 3 その他 ()
- 4 何も実施していない

エンディングノート： もしものときに備え、医療や介護、葬儀などに関する自分の希望や自分の資産情報、緊急時の連絡先などを記しておくノート。

問37 現在、このままだと介護が必要になる恐れのある高齢者を対象に、運動教室などの介護予防事業が行われています。あなたは、こうした介護予防事業について知っていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | |
|-----------|------------|
| 1 よく知っている | 2 知っている |
| 3 あまり知らない | 4 まったく知らない |

とい 問38 これからも、元気で健康的な生活が続けるために、または今後、体力や生活習慣に自信がなくなったときのために、やりたいこと、知りたいことは何ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 転倒予防や骨折の予防のための運動指導
- 2 体力や筋力を向上させるためのトレーニング（自宅でできるものを含む）
- 3 食生活や栄養改善など、食事に関する講習
- 4 うつ病の改善や予防に関する相談
- 5 むせや飲み込み、口の中の手入れなどに関する講習
- 6 認知症の予防に関する相談
- 7 閉じこもりの防止に関する相談
- 8 特にない

相談ごと・情報について

とい 問39 あなたは、何かあったときに、誰に相談していますか。あてはまる項目3つまでに○をつけてください。

- | | | |
|---------------|------------|---------------|
| 1 配偶者（夫・妻） | 2 息子 | 3 娘 |
| 4 子の配偶者 | 5 兄弟・姉妹 | 6 友人・知人 |
| 7 医師・歯科医師・看護師 | 8 民生委員 | 9 自治会・町内会 |
| 10 老人クラブ | 11 社会福祉協議会 | 12 地域包括支援センター |
| 13 ケアマネジャー | 14 市役所 | 15 その他（ ） |
- 16 誰に相談したらよいかわからない・相談相手がいない

地域包括支援センター： 高齢のみなさんが自立した生活を送ることができるよう支援する地域の相談窓口。介護保険や福祉サービスの紹介、虐待の早期発見など、さまざまな支援を行っています。

とい 問40 あなたは、現在、日常生活の中で困っていることはありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1 外出のときの交通手段 | 2 買物 |
| 3 家の掃除や洗濯 | 4 食事のしたく |
| 5 分別のゴミ出し | 6 布団の上げ下ろし |
| 7 入浴 | 8 請求書の支払い |
| 9 預貯金の出し入れ | 10 官公庁などへの手続き |
| 11 通院や薬をもらいに行くこと | 12 郵便物を読むことや書くこと |

問41 あなたは、介護や福祉、健康の情報を、主に何から得ていますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- | | |
|-----------------|---------------------|
| 1 市の広報紙「もみじだより」 | 2 自治会の回覧 |
| 3 民生委員など近所のかた | 4 テレビ |
| 5 新聞・雑誌 | 6 FM放送タッキー816などのラジオ |
| 7 インターネット | 8 市のホームページ |
| 9 主治医（かかりつけ医） | 10 ケアマネジャー・ホームヘルパー |
| 11 市の保健福祉相談窓口 | 12 地域包括支援センターの職員 |
| 13 その他（ ） | 14 特にない |

高齢者施策全体について

問42 あなたは、高齢者が個性と主体性を発揮し、生き生きと暮らし続けることのできる社会を築いていくためには、どのような施策・事業が重要と思いますか。より重要度が高いと思う項目3つまでに○をつけてください。

- 訪問介護などの在宅での介護サービスの充実
- 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）などの介護保険施設の充実
- 病院や診療所の充実
- 高齢者の見守りなどの生活支援・緊急時支援サービスの充実
- 身近な地域社会の中で、高齢者の生活を支える体制づくり
（介護サービス事業所、診療所、自治会などの連携など）
- 健康づくり、介護予防事業の充実
- 認知症などの専門的な相談窓口の充実
- 日常的に利用できる相談窓口の充実
- 学習や文化などの講座やスポーツ活動の充実
- 高齢者向けの公営住宅の整備や住宅改修などへの支援
- 地域ボランティアや地域活動のリーダーの養成
- ボランティア活動など、地域での主体的な活動ができる環境の充実
- 高齢者をはじめ地域の人が集える場の確保
- 高齢者の働く場の確保や職業紹介の充実
- その他（ ）
- 特にない
- わからない

とい かいごほけんせいど ほけんふくししやく ようぼう いけん じゆう
問43 介護保険制度や保健福祉施策について、ご要望・ご意見などございましたらご自由
にお書きください。

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。