

だい ごう ひ ほけんしゃちょうさひょう 第2号被保険者調査票

ようしえん ようかいごにんてい う
【要支援・要介護認定を受けておられない
さいいじょう さいみまん
40歳以上65歳未満のかた】

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、40歳以上65歳未満のかたを対象に、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40歳以上65歳未満のかたのうち、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。

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 みのおしかやの ちょうめ ばん ごう そうごうほけんふくし
箕面市萱野5丁目8番1号 総合保健福祉センター

みのおしやくしよ けんこうふくしぶ こうれいふくしか
箕面市役所 健康福祉部 高齢福祉課

でんわ ちやくつう
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 あなたの就労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 正社員（常用雇用） 2 パート、アルバイト、臨時雇用
3 派遣労働 4 自営業
5 その他 () 6 仕事はしていない

問5 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 |

お住まいと世帯について

問6 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7 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 その他 () | |

問8 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歳未満のかたのみの世帯 |
| 3 65歳以上のかたを含む世帯 | |

健康・医療について

問9 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 とても健康だと思える | 2 まあまあ健康だと思える |
| 3 あまり健康ではないと思える | 4 健康ではないと思える |

問10 健康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 特になし
- 12 その他（ ）

問11 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12 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12-1 問12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13 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、紹介状のいらぬ地域のお医者さんです。

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

問14 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15 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 |

外出状況について

問16 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17 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 ^{じどうしゃ} が通行 ^{つうこう} しやすい ^{どうろ} 道路 |
| 7 自転車 ^{じてんしゃ} が安全 ^{あんぜん} に通行 ^{つうこう} できる ^{どうろ} 道路 | 8 歩行者 ^{ほこうしゃ} が安全 ^{あんぜん} に通行 ^{つうこう} できる ^{どうろ} 道路 |
| 9 その他 () | |

じょうきょう
こころの状況について

問18 あなたのこころの状況^{じょうきょう}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 ^{まい} 日 ^{にち} の生活 ^{せいかつ} に充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} 感 ^{かん} がない。	1 はい 2 いいえ
イ) (ここ2週間) これまで楽 ^{たの} しんでやれていた ^{たの} ことが、楽 ^{たの} しめなくなった。	1 はい 2 いいえ
ウ) (ここ2週間) 以前 ^{いぜん} は楽 ^{らく} にできていた ^{いま} ことが、今 ^{いま} ではおっくうに感 ^{かん} じられる。	1 はい 2 いいえ
エ) (ここ2週間) 自分 ^{じぶん} が役 ^{やく} に立 ^た つ人間 ^{にんげん} とは思 ^{おも} えない。	1 はい 2 いいえ
オ) (ここ2週間) わけもなく疲 ^{つか} れたよう ^{かん} な感 ^{かん} 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19 あなたの日常生活^{にちじょうせいかつ}の状況^{じょうきょう}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^{にちようひん}の買物^{かいもの}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^{かいもの}する人^{ひと}は主^{おも}にどなたですか。

1 同居 ^{どうきよ} の家族 ^{かぞく}	2 別居 ^{べつきよ} の家族 ^{かぞく}	3 ヘルパー
4 配達 ^{はいたつ} を依頼 ^{いらい}	5 その他 ^た ()	

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 ()

社会参加などについて

問20 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20-1 問20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21 あなたが、今後やってみたいこと、また、今後も続けたいことはありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- | | |
|--------------------|---------------------------|
| 1 高齢者の支援 | 2 子育て支援 |
| 3 障害のある人の支援 | 4 スポーツなど健康づくりのための活動 |
| 5 生涯学習や国際交流などの文化活動 | 6 生活環境改善の活動（環境美化、まちづくりなど） |
| 7 生活安全（防犯・防災など）の活動 | 8 町内会や自治会などの地域活動 |
| 9 子どもの健全な育成に関する活動 | 10 その他 () |

問22 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 |
|------|-------|

問23 あなたは「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1つに○をつけてください。

※「黄色いハンカチ作戦」とは、災害の後、ご近所に自分の家の無事を示すため
 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
 行う助けとなります。

1 はい

2 いいえ

介護保険について

問24 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1つに○をつけてください。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1 現在、介護が必要な家族がいる | 2 以前、介護が必要な家族がいた |
| 3 家族介護の経験はない | |

問25 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 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 |

問26 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 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 |

問27 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 負担が重く、支払えない | 2 負担は感じるが、仕方なく支払う |
| 3 負担であっても、支払うべきである | 4 負担は感じていない |
| 5 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28 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、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29 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30 あなたの将来の介護に対するご希望についておたずねします。あなたは、将来どのような介護を受けたいと思いますか。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が入所し、介護を受けて生活する施設。

問31 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。

そうだん じょうほう
相談ごと・情報について

問32 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。

問33 あなたは、現在、日常生活でどのような不安や悩みを抱えていますか。あてはまる項目3つまでに○をつけてください。

- | | |
|--------------------------------|------------------|
| 1 家族との人間関係のこと | 2 隣近所との人間関係のこと |
| 3 友人・知人との人間関係のこと | 4 話し相手がいないこと |
| 5 自分の健康状態や病気のこと | 6 自分の介護のこと |
| 7 身近な家族の健康状態や病気のこと | 8 身近な家族に対する介護のこと |
| 9 日用品の買い物のこと | 10 生活費のこと |
| 11 届けられる通知やお知らせなどがわからないこと | |
| 12 家事(料理・そうじ・ゴミ出しなど)のこと | |
| 13 財産の管理のこと | |
| 14 その他() | |
| 15 特にない | |

問34 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35 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。

- 1 訪問介護などの在宅での介護サービスの充実
- 2 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
- 3 病院や診療所の充実
- 4 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
- 5 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）
- 6 健康づくり、介護予防事業の充実
- 7 認知症などの専門的な相談窓口の充実
- 8 日常的に利用できる相談窓口の充実
- 9 学習や文化などの講座やスポーツ活動の充実
- 10 高齢者向けの公営住宅の整備や住宅改修などへの支援
- 11 地域ボランティアや地域活動のリーダーの養成
- 12 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
- 13 高齢者をはじめ地域の人が集える場の確保
- 14 高齢者の働く場の確保や職業紹介の充実
- 15 その他（ ）
- 16 特にない
- 17 わからない

とい かいごほけんせいど ほけんふくししさく ようぼう いけん じゆう
問36 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。

きょうりょく
ご協力ありがとうございました。