

# だい 1 号被保険者調査票

## 【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  
がしいし、平成24年(2012年)4月から始まる「箕面市第5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。

### <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23年(2011年)2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・要介護認定」を  
受けておられない65歳以上のかたのうち、無作為により抽出したかた(1,000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、2月21日(月曜日)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。

### <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  
健康福祉部 高齢福祉課 (担当) 藪木、巢組  
電話 072-727-9505 (直通) ファックス 072-727-3539  
E-mail 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23年(2011年) 2月1日現在で何歳ですか。

( ) 歳

とい 問 4 あなたが加入している年金の種類について、あてはまる項目 1 つに○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 無年金  
7 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4丁目、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 あなたのお住まい（主に生活する部屋）は2階以上にありますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1 はい（2階以上にある） | 2 いいえ（2階以上にない） |
|---------------|----------------|

問10-1 問10で「1 はい（2階以上にある）」とお答えのかたにうかがいます。あなたのお住まいに、エレベーターは設置されていますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- |                        |
|------------------------|
| 1 はい（エレベーターは設置されている）   |
| 2 いいえ（エレベーターは設置されていない） |

問11 消防法という法律により、すべての住宅に住宅用火災警報器の設置が義務化されたことを知っていますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 はい (知っている)                      2 いいえ (知らない)

問12 現在、お住まいの家に住宅用火災警報器は設置されていますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 はい (設置している)                      2 いいえ (設置していない)

問13 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13-1 問13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14 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14-1 問14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 視覚・聴覚障害         | 10 骨折・転倒            |
| 11 脊椎損傷           | 12 高齢による衰弱          |
| 13 その他 ( )        | 14 不明               |

問14-2 問14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 介護サービスのヘルパー | 8 その他( ) |

問14-3 問14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23年(2011年)2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 |
|---------|----------|----------|---------|

### 健康・医療について

問15 普段、ご自分で健康だと思いますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

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

問16 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、歯磨きの習慣など、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 特にない
- 12 その他( )

問17 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18 あなたは現在、医師の処方した薬を何種類飲んでいますか。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19 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19-1 問19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19-2 問19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20 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21 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

運動・外出状況について

問22 あなたの運動や外出状況についておたずねします。以下のア～カについて、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) 階段を手すりや壁をつたわず昇っていますか。	1 はい	2 いいえ
イ) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。	1 はい	2 いいえ
ウ) 15分程度続けて歩いていますか。	1 はい	2 いいえ
エ) 5メートル以上歩けますか。	1 はい	2 いいえ
オ) 週に1回以上は外出していますか。	1 はい	2 いいえ
カ) 1年前と比べて外出の回数が減っていますか。	1 はい	2 いいえ

問23 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23-1 問23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24 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25 あなたが普段の買物や通院など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26 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 自動車が行きやすい道路    |
| 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( )              |                  |

### 転倒予防について

問27 あなたの転倒に関する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) この1年間に転んだことがありますか。	1 はい	2 いいえ
イ) 転倒に対する不安は大きいですか。	1 はい	2 いいえ
ウ) 背中が丸くなってきましたか。	1 はい	2 いいえ
エ) 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか。	1 はい	2 いいえ
オ) 杖を使っていますか。	1 はい	2 いいえ



くち は じょうきょう えいようじょうきょう  
口や歯の状況、栄養状況などについて

問28 あなたの口や歯、栄養に関する状況についておたずねします。以下のア～ケについて、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。ただし、ク～ケについては、入れ歯のあるかたのみお答えください。

ア) <u>6か月間</u> で2～3キログラム以上の体重減少がありましたか。	1 はい	2 いいえ
イ) <u>半年前に比べて</u> 固いものが食べにくくなりましたか。	1 はい	2 いいえ
ウ) お茶や汁物などでむせることがありますか。	1 はい	2 いいえ
エ) 口の渇きが気になりますか。	1 はい	2 いいえ
オ) 歯みがきを毎日していますか。	1 はい	2 いいえ
カ) 定期的に歯科受診（健診を含む）をしていますか。	1 はい	2 いいえ
キ) 入れ歯を使用していますか。	1 はい	2 いいえ
ク) <u>入れ歯を使用しているかたにおたずねします。</u> かみ合わせは良いですか。	1 はい	2 いいえ
ケ) <u>入れ歯を使用しているかたにおたずねします。</u> 毎日入れ歯の手入れをしていますか。	1 はい	2 いいえ

問29 あなたの身長と体重をご記入ください。

身長：    cm(センチメートル)      体重：    Kg(キログラム)



にちじょうせいかつ  
日常生活について

問34 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～ツについて、それぞれあてはまる項目1つに○をつけてください。

ア) バスや電車で、ひとりで外出していますか。(自家用車でも可)	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
イ) 日用品の買物をしていますか。	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
ウ) 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 できるけど、していない 3 できない
エ) 請求書の支払いをしていますか。	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
オ) 預貯金の出し入れをしていますか。	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
カ) 食事は自分で食べられますか。	1 できる 2 一部介助（おかずを切ってもらうなど）があればできる 3 できない
キ) 寝床に入るとき、何らかの介助を受けますか。	1 できる 2 一部介助があればできる 3 全面的な介助が必要
ク) 座っていることができますか。	1 できる 2 支えが必要 3 できない
ケ) 自分で洗面や歯みがきができますか。	1 できる 2 一部介助があればできる 3 できない

コ) 自分でトイレができますか。 <small>じぶん</small>	1 できる 2 一部介助 (他人に支えてもらう) があればできる 3 できない
サ) 自分で入浴ができますか。 <small>じぶん にゆうよく</small>	1 できる 2 一部介助 (他人に支えてもらう) があればできる 3 できない
シ) 50メートル以上歩けますか。 <small>いじょうある</small>	1 できる 2 一部介助 (他人に支えてもらう) があればできる 3 できない
ス) 階段を昇り降りできますか。 <small>かいだん のぼ お</small>	1 できる 2 介助があればできる 3 できない
セ) 自分で着替えができますか。 <small>じぶん きが</small>	1 できる 2 介助があればできる 3 できない
ソ) 大便の失敗がありますか。 <small>だいべん しっぱい</small>	1 ない 2 ときどきある 3 よくある
タ) 尿漏れや失禁などがありますか。 <small>にょうも しっきん</small>	1 ない 2 ときどきある 3 よくある
チ) 家事全般ができていますか。 <small>か じ ぜんぱん</small>	1 できている 2 できていない
ツ) いつも家族などとともに食事をして いますか。 <small>かぞく しょくじ</small>	1 いつもしている 2 ときどきしている 3 ほとんどしていない

しゃかいさんか  
社会参加などについて

問35 あなたの社会参加の状況についておたずねします。以下のア～コについて、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) 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか。	1 はい 2 いいえ
イ) 新聞を読んでいますか。	1 はい 2 いいえ
ウ) 本や雑誌を読んでいますか。	1 はい 2 いいえ
エ) 健康についての記事や番組に関心がありますか。	1 はい 2 いいえ
オ) 友人の家を訪ねていますか。	1 はい 2 いいえ
カ) 家族や友人の相談にのっていますか。	1 はい 2 いいえ
キ) 病人を見舞うことができますか。	1 はい 2 いいえ
ク) 若い人に自分から話しかけることがありますか。	1 はい 2 いいえ
ケ) 趣味はありますか。	1 はい 2 いいえ
コ) 生きがいはありますか。	1 はい 2 いいえ

問36 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37 あなたは、今後、地域活動をはじめのきっかけとして何が必要だと思えますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                   |               |
|-------------------|---------------|
| 1 PR(市広報紙、ホームページ) | 2 体験談、講座、セミナー |
| 3 体験型イベント         | 4 相談窓口        |

問38 公園や道路等の市民自主管理活動を知っていますか。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

市民自主管理活動：市が管理する道路、公園、河川などについて、市民と市が協働して定期的に美化活動などを行い、市民が自主的かつ主体的に管理を行うこと。

問39 市民自主管理活動に興味がありますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 とても興味がある
- 2 やや興味がある
- 3 あまり興味がない
- 4 まったく興味がない

以下の問40、問40-1～2については、70歳以上のかたにおたずねします。70歳未満のかたは、15ページの間41へお進みください。

問40 70歳以上のかたを対象に、小学校区単位で「地域型敬老会」が行われています。あなたは、地域型敬老会に参加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

問40-1 問40で「1 ある」に○をつけたかたにおたずねします。敬老会について改善すべきと思う点がありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。また、選択肢1、3については、( )内に数字を記入してください。

- 1 対象年齢を( )歳以上にする
- 2 開催する曜日  
→ あてはまる項目に○をつけてください。( 1 平日が良い 2 休日が良い )
- 3 開催時間を( )時間程度にする
- 4 会場の空調設備
- 5 プログラム内容
- 6 その他(くわしい内容を以下に記載してください)


- 7 特になし

問40-2 とい 問40で「2 ない」に○をつけたかたにおたずねします。けいろukai さんか 敬老会に参加しない理由りゆうについて、あてはまる項目こうもくすべてに○をつけてください。

- 1 じぶん ねんだい あ 自分の年代には合わない
- 2 い じりき い 行きたいが自力では行けない
- 3 こうつうしゆだん 交通手段がない
- 4 た ないよう い か きさい その他（くわしい内容を以下に記載してください）


### かいごほけん 介護保険について

問41 どうきよ かぞく かいごけいけん 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

問42 かいごほけんせいど ていどし 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 し 知っている
- 2 し 知っている
- 3 あまり し 知らない
- 4 まったく し 知らない

問43 かいごほけん りよう しゆるい ないよう し 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 し 知っている
- 2 し 知っている
- 3 あまり し 知らない
- 4 まったく し 知らない

問44 かいごほけんりよう しはら おも 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 しはら 負担が重く、支払えない
- 2 ふたん かん しかた しはら 負担は感じるが、仕方なく支払う
- 3 ふたん しはら 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 じゅうじつ 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45 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46 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47 あなたは、将来どのような生活をしたいと思いますか。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、グループホームなど）に入所したい
- 5 有料老人ホーム、ケア付き（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。

グループホーム：認知症のかたが少人数で共同生活することにより、家庭的な環境の中で地域の人との交流を行いながら、入浴、排せつ、食事などの日常生活上の介助を受け、地域で自立した生活が続けられるようにする施設。



問47-1 問47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48 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、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 |

問49 これからも、元気で健康的な生活を続けるために、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

そうだん                      じょうほう  
相談ごと・情報について

問50 あなたは、何かあった時に、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 |            |                                |

問51 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 |
| 13 介護や世話をしなければならない             |                  |
| 14 その他(                      ) |                  |
| 15 特に困っていることはない                |                  |

問52 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             |

とい  
問53 あなたのインターネット環境かんきょうについておたずねします。以下のア～ウについて、  
それぞれあてはまる項目こうもく 1つに○をつけてください。いか

ア) ご家族 <small>かぞく なか</small> の中でインターネットや電子 <small>でんし</small> メールを 使えるかたはいらっしゃいますか。	1 はい                      2 いいえ
イ) ご自身 <small>じしん</small> でインターネットや電子 <small>でんし</small> メールを使わ れますか。	1 よく使う <small>つか</small> 2 時々 <small>ときどき</small> 使う <small>つか</small> 3 使わない <small>つか</small>
ウ) ご自身 <small>じしん</small> で携帯 <small>けいたい</small> 電話 <small>でんわ</small> のメールを使われ <small>つか</small> ますか。	1 よく使う <small>つか</small> 2 時々 <small>ときどき</small> 使う <small>つか</small> 3 使わない <small>つか</small>

こうれいしゃしきくぜんたい  
**高齢者施策全体について**

問54 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・事業が重要とご思いますか。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

問55 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。**