

# 浦安市高齢者等実態調査

## 調査についてのお願い

市民の皆さまには日ごろから市政発展のため、ご理解とご協力をいただきありがとうございます。

浦安市では、皆様のご意見やご要望を幅広くお聴きし、平成 26 年度に策定を予定しております「浦安市高齢者保健福祉計画」の基礎資料として高齢者福祉全般の調査を実施します。

この調査は、浦安市にお住まいの **65 歳以上のひとり暮らしの方**に、ご意見やご要望をお伺いするものです。

なお、ご回答いただきました内容はすべて統計的に処理し、調査目的以外に使用することはありません。

お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力お願いいたします。

平成 25 年 10 月  
浦 安 市

### ～ご記入に際してのお願い～

- 1 もし、ご本人がご記入できない場合は、ご家族や民生委員等がご本人からお話を聞いてご記入ください。
- 2 濃い鉛筆または黒のボールペンで記入してください。
- 3 お答えは、特に説明のない限り、あてはまる番号を○印で囲んでください。
- 4 「その他」に○印をつけられた方は、( ) 内に具体的なお答えを記入してください。

- 記入が終わった調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れ、

11月15日（金）までに 返送ください。

- 調査票、返信用封筒には住所、氏名を記入する必要はありません。
- 調査についてのご質問などがありましたら、下記までお問い合わせください。

浦安市 健康福祉部 高齢者支援課 電 話 : 047-351-1111 (内線 73-2112・3)  
月～金 午前 8 時 30 分～午後 5 時 祝日は除く

## あなたの状況について、おうかがいします

問1 あなたの年齢をお答えください。(○は1つだけ)

- |           |           |          |
|-----------|-----------|----------|
| 1 65～69 歳 | 3 75～79 歳 | 5 85 歳以上 |
| 2 70～74 歳 | 4 80～84 歳 |          |

問2 あなたの性別はどちらですか。(○は1つだけ)

- |      |      |
|------|------|
| 1 男性 | 2 女性 |
|------|------|

問3 あなたは浦安市内に居住して何年になりますか。(○は1つだけ)

- |              |                        |
|--------------|------------------------|
| 1 1年未満       | 5 10年以上～20年未満          |
| 2 1年以上～3年未満  | 6 20年以上～30年未満          |
| 3 3年以上～5年未満  | 7 30年以上                |
| 4 5年以上～10年未満 | (生まれてからずっと居住している場合を除く) |
|              | 8 生まれてからずっと            |

問4 あなたはどちらの地区にお住まいですか。(○は1つだけ)

- |       |       |         |        |
|-------|-------|---------|--------|
| 1 猫実  | 6 海楽  | 11 今川   | 16 港   |
| 2 堀江  | 7 東野  | 12 弁天   | 17 高洲  |
| 3 当代島 | 8 美浜  | 13 舞浜   | 18 明海  |
| 4 北栄  | 9 入船  | 14 千鳥   | 19 日の出 |
| 5 富士見 | 10 富岡 | 15 鉄鋼通り |        |

問5 あなたの今住んでいる住宅は、次のうちどれにあたりますか。(○は1つだけ)

- |                                 |
|---------------------------------|
| 1 持ち家(一戸建て)                     |
| 2 持ち家(分譲マンションなどの共同住宅)           |
| 3 借家(一戸建て)                      |
| 4 借家(民間賃貸アパート・マンションなどの共同住宅)     |
| 5 借家(公営・公団などのアパート・マンションなどの共同住宅) |
| 6 その他(社宅・社員寮など)                 |

問6 あなたは現在の家族構成で暮らすようになってから、何年になりますか。(○は1つだけ)

- |             |               |
|-------------|---------------|
| 1 1年未満      | 4 5年以上～10年未満  |
| 2 1年以上～3年未満 | 5 10年以上～20年未満 |
| 3 3年以上～5年未満 | 6 20年以上       |

問7 あなたは、介護が必要になったとき、主にどこで誰に介護してほしいと思いますか。  
(○は1つだけ)

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 1 在宅で主に親族に介護してほしい               |  |
| 2 在宅で主にヘルパーや看護師のような専門職員に介護してほしい |  |
| 3 介護施設で専門職員に介護してほしい             |  |
| 4 その他 ( )                       |  |
| 5 わからない                         |  |

**あなたの家計について、おうかがいします**

問8 あなたは、日頃の生活の中で、経済的なゆとりがある方だと思いますか。  
(○は1つだけ)

- |          |          |           |
|----------|----------|-----------|
| 1 十分ある   | 3 あまりない  | 5 よくわからない |
| 2 ある程度ある | 4 ほとんどない |           |

問9 あなたの生活を支えている収入としてあてはまるものすべてに○をつけてください。  
さらに、その中で主たる収入源にあてはまるもの一つに○をつけてください。

	収入のあるもの (あてはまるものすべてに○)	主たるもの (ひとつに○)
1 公的年金収入 (国民年金、厚生年金、恩給など)		
2 生命保険等の私的年金		
3 正社員で働いて得た収入		
4 パート、アルバイトで働いて得た収入		
5 自営業で働いて得た収入		
6 不動産収入や株の配当		
7 子どもなどからの援助		
8 預貯金をとり崩して		
9 生活保護		
10 その他 (具体的に: )		

## 介護保険について、おうかがいします

問 10 あなたが現在お支払いの介護保険料は何段階ですか。(○は1つだけ)

	所得段階	対象者	保険料額 (年額)
1	第1段階	生活保護の受給者または老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方	24,600円
2	第2段階	世帯全員が市民税非課税で、本人の前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が80万円以下の方	29,520円
3	第3段階	世帯全員が市民税非課税で、本人の前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が80万円を超え、120万円以下の方	31,980円
4	第4段階	世帯全員が市民税非課税で、本人の前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が120万円超の方	34,440円
5	第5段階	世帯の誰かに市民税が課税されているが、本人は市民税非課税で、本人の前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が80万円以下の方	44,280円
6	第6段階	世帯の誰かに市民税が課税されているが、本人は市民税非課税で、第5段階に当てはまらない方	49,200円
7	第7段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が125万円未満の方	56,580円
8	第8段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が125万円以上200万円未満の方	61,500円
9	第9段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が200万円以上300万円未満の方	73,800円
10	第10段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が300万円以上400万円未満の方	78,720円
11	第11段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が400万円以上500万円未満の方	83,640円
12	第12段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が500万円以上600万円未満の方	86,100円
13	第13段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が600万円以上700万円未満の方	88,560円
14	第14段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が700万円以上の方	103,320円
15	わからない		

※所得段階については、介護保険料納入通知書の「保険料算定の基礎」の「所得段階区分」欄に記載しています。

問 11 現在の介護保険料についてどのように考えますか。(○は1つだけ)

- |  |
|--|
| 1 十分なサービスが受けられれば、もっと介護保険料を高くしてもよい<br>2 現在の介護保険料でちょうどよい<br>3 サービス利用を抑えてでも、介護保険料は抑えたい<br>4 わからない |
|--|

※例えば…50床の特別養護老人ホームを建てると、一人あたり1年間で約1,350円の保険料の負担が必要になります。

## 健康について、おうかがいします

問 12 あなたの日ごろの健康状態についてお伺いします。(○は1つだけ)

- |                |             |
|----------------|-------------|
| 1 とても健康だと思う    | 4 健康ではないと思う |
| 2 まあ健康だと思う     | 5 どちらとも言えない |
| 3 あまり健康ではないと思う |             |

問 13 次の項目の中で、最近のあなたにあてはまるものがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                                |                      |
|--------------------------------|----------------------|
| 1 自分の身の回りのことを<br>することがおっくうになった | 7 外反母趾や爪の変形で歩きにくくなった |
| 2 つまずいて転びやすくなった                | 8 足や腰が痛く歩きにくくなった     |
| 3 物忘れがひどくなった                   | 9 新しいことにチャレンジしなくなった  |
| 4 尿がもれやすくなった                   | 10 ここ半年ぐらいで体重が減った    |
| 5 食事が単調になった                    | 11 人とあまりしゃべらなくなった    |
| 6 食べ物を上手に噛むことが<br>できなくなった      | 12 外出の回数が減った         |
|                                | 13 特にない              |

問 14 健康を維持するためや介護が必要な状態にならないために、あなたが心がけていることはありますか。(○は1つだけ)

1 ある

2 ない

「1 ある」をお選びの方へ

問 14-1 具体的にはどのようなことをしていますか。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 運動や毎日の散歩などで体を動かすようにしている
- 2 バランスのよい食事を心がけている
- 3 規則正しい生活をしている
- 4 趣味活動や地域活動等で社会参加を心がけている
- 5 働いている
- 6 定期的に健康診断を受けている
- 7 歯磨きを励行している
- 8 新聞を読む、文章を書く、計算をするなど頭を使うようにしている
- 9 なるべく外出するように心がけている
- 10 なるべく人と話すようにしている
- 11 その他 ( )

「2 ない」をお選びの方へ

問 14-2 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 必要性を感じない
- 2 どのようにすればよいかわからない
- 3 場所がない
- 4 時間がない
- 5 誰に相談したらよいかわからない
- 6 余裕がない
- 7 一人では長続きしない
- 8 その他 ( )

問 15 あなたは、現在、病気やケガで治療を受けていますか。(○は1つだけ)

1 受けている

2 受けていない → 問 16 へお進みください

▶ 《問 15 で「1 受けている」とお答えの方にお伺いします》

問 15-1 あなたが治療している病名は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |       |                  |            |
|-------|------------------|------------|
| 1 高血圧 | 8 がん             | 15 腰痛      |
| 2 心臓病 | 9 呼吸器疾患          | 16 骨粗しょう症  |
| 3 胃腸病 | 10 目の病気          | 17 認知症     |
| 4 肝臓病 | 11 歯の病気          | 18 不眠      |
| 5 腎臓病 | 12 耳や鼻の病気        | 19 その他 ( ) |
| 6 糖尿病 | 13 心の病気          |            |
| 7 脳卒中 | 14 リュウマチ・神経痛・関節炎 |            |

問 16 あなたは、普段から治療を受けているかかりつけの病院・クリニック、かかりつけの歯科医院、かかりつけの薬局がありますか。(それぞれ○は1つ)

- |                 |      |      |
|-----------------|------|------|
| ①かかりつけの病院・クリニック | 1 ある | 2 ない |
| ②かかりつけの歯科医院     | 1 ある | 2 ない |
| ③かかりつけの薬局       | 1 ある | 2 ない |

問 17 介護が必要な状態にならないために、あるいは介護が必要であってもこれ以上悪化しないために介護予防の取り組みとして、「足などの筋力をつける」「外出する」「欠食しない」などが効果があることが実証されていますが、あなたはこのことをご存じですか。(○は1つだけ)

- |           |            |
|-----------|------------|
| 1 よく知っている | 3 聞いたことはある |
| 2 知っている   | 4 まったく知らない |

問 18 あなたは、たばこを吸いますか。(○は1つだけ)

1 吸う

2 以前吸っていたが、やめた

3 吸わない

問 19 へお進みください

▶ 《問 18 で「1 吸う」とお答えの方にお伺いします》

問 18-1 あなたは、たばこをやめたいと思いますか。(○は1つだけ)

- |        |              |          |
|--------|--------------|----------|
| 1 やめたい | 2 吸う本数を減らしたい | 3 やめたくない |
|--------|--------------|----------|

問 19 あなたは、お酒（洋酒、日本酒、ビールなど）をどの程度飲みますか。

（○は1つだけ）

1 毎日飲む

4 月に2～3回飲む

6 まったく飲まない

2 週に3～5回飲む

5 それ以下

↓

3 週に1～2回飲む

問 20 へお進みください

▶ 《問 19 で 1～5 とお答えの方にお伺いします》

問 19-1 日本酒に換算して（注）、1回平均どれくらい飲んでいきますか。（○は1つだけ）

1 1合未満

3 2合～3合未満

2 1合～2合未満

4 3合以上

（注）日本酒1合 = ビール中ビン1本 = ワイン1.5杯 = ウィスキーダブル1杯 = 焼酎1杯  
(500ml) (120ml×1.5) (60ml) (0.6合)

▶ 《問 19 で 1～5 とお答えの方にお伺いします》

問 19-2 あなたは、今後、飲酒について、どのようにしたいと思えますか。（○は1つだけ）

1 やめたい

3 このままでよい

2 飲む量を減らしたい

4 その他（ ）

▶ 《問 19 で 1～5 とお答えの方にお伺いします》

問 19-3 お酒を飲まれる理由で一番あてはまるものは次のどれですか。（○は1つだけ）

1 飲むことが習慣になっているため

2 リラックスするため

3 人との交流を楽しむため

4 寝つきをよくするため

5 他にすることがないため

6 その他（ ）



問 20 健康について、特にどのようなことに関心がありますか。(○は3つまで)

- 1 がんの予防について
- 2 生活習慣病の予防（メタボリックシンドローム等）について
- 3 望ましい食生活について
- 4 運動の方法や内容について
- 5 健診の内容や受け方について
- 6 寝たきり予防・介護予防について
- 7 歯の健康について
- 8 認知症の予防について
- 9 ひざ痛・腰痛予防について
- 10 心の健康について
- 11 その他（)
- 12 関心がない

### 社会参加・地域とのふれあいについて、おうかがいします

問 21 あなたは、ふだん隣近所の人とどの程度の交流がありますか。(○は1つだけ)

- 1 困りごとを相談しあえる程度
- 2 簡単な頼みごとならできる程度
- 3 立ち話や世間話、情報交換をする程度
- 4 顔を合わせたときにあいさつをする程度
- 5 ほとんどつきあいはない

問 22 隣近所の人との交流について、今後はどのようにしたいですか。

(○は1つだけ)

- 1 今のままでよい
- 2 困りごとを相談しあえる程度にしたい
- 3 簡単な頼みごとならできる程度にしたい
- 4 立ち話や世間話、情報交換をする程度にしたい
- 5 顔を合わせたときにあいさつをする程度にしたい
- 6 近所づきあいはしたくない

問 23 あなたは以下の活動にどのくらいの頻度で参加していますか。また、今後参加したいとお考えですか。(①～⑧の項目ごとに、参加の状況について○を1つ、「参加している」とお答えの方は、右側の参加の頻度と今後の参加意向を、「参加していない人は」今後の参加以降に○を一つずつつけてください。)

①自治会など地域の催し

(例：自治会や婦人の会等の活動、お祭り、防災訓練、サロンなど)

〈参加の状況〉	〈参加の頻度〉	〈今後の参加意向〉
1 参加している 2 参加していない	1 週1回以上 2 月に2～3回 3 月に1回程度 4 年に数回程度	1 参加したい 2 参加したいと思わない 3 わからない

②老人クラブ

〈参加の状況〉	〈参加の頻度〉	〈今後の参加意向〉
1 参加している 2 参加していない	1 週1回以上 2 月に2～3回 3 月に1回程度 4 年に数回程度	1 参加したい 2 参加したいと思わない 3 わからない

③老人福祉センター（Uセンター）

〈参加の状況〉	〈参加の頻度〉	〈今後の参加意向〉
1 参加している 2 参加していない	1 週1回以上 2 月に2～3回 3 月に1回程度 4 年に数回程度	1 参加したい 2 参加したいと思わない 3 わからない

④趣味・学習・教養関係

(例：各種教室やサークル、市民大学・公民館の講座など)

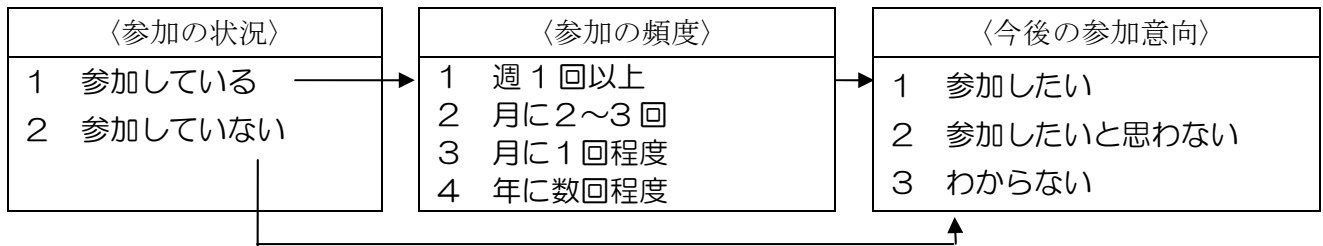
〈参加の状況〉	〈参加の頻度〉	〈今後の参加意向〉
1 参加している 2 参加していない	1 週1回以上 2 月に2～3回 3 月に1回程度 4 年に数回程度	1 参加したい 2 参加したいと思わない 3 わからない

⑤スポーツ関係

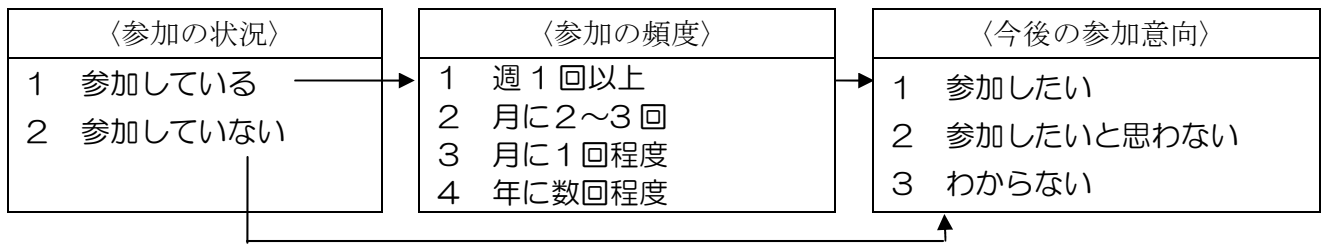
(例：スポーツクラブ、スポーツサークル活動など)

〈参加の状況〉	〈参加の頻度〉	〈今後の参加意向〉
1 参加している 2 参加していない	1 週1回以上 2 月に2～3回 3 月に1回程度 4 年に数回程度	1 参加したい 2 参加したいと思わない 3 わからない

⑥介護予防や健康に関する教室など

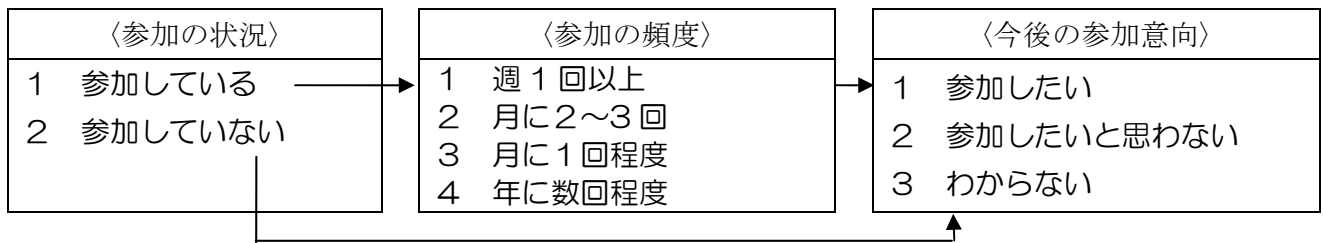


⑦ボランティア活動



⑧就労関係

(例：シルバー人材センターなど)



《問23の①~⑧の参加の状況で、「2 参加していない」に1つでも○をつけた方にお伺いします》

問23-1 参加していない主な理由をお答えください。(○は3つまで)

<ol style="list-style-type: none"> <li>1 団体等に入っていないから</li> <li>2 仕事や家事・育児などで忙しい(時間がない)から</li> <li>3 体力的に参加が難しいから</li> <li>4 一緒に参加する人がいないから</li> <li>5 地域でやっている行事や活動に、自分の参加したいものがないから</li> <li>6 参加の方法がわからないから</li> <li>7 家族の協力・理解が得られないから</li> <li>8 どのような行事や活動があるか知らないから</li> <li>9 地域以外での活動に参加しているから</li> <li>10 行事や活動には参加したくないから</li> <li>11 その他 ( )</li> </ol>
--

問 24 あなたは地域でボランティア等の活動をしてみたいと思いますか。(○は1つだけ)

- |           |            |
|-----------|------------|
| 1 そう思う    | 5 既に活動している |
| 2 少し思う    |            |
| 3 あまり思わない |            |
| 4 思わない    |            |

▶ 《問 24 で「1 そう思う」「2 少し思う」「5 既に活動している」とお答えの方にお伺いします》

問 24-1 具体的にどのような活動をしてみたいと思いますか。また、「5 既に活動している」と回答した方はどのような活動をされていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                        |
|------------------------|
| 1 子育てに関すること            |
| 2 教育に関すること             |
| 3 健康づくりや介護予防に関すること     |
| 4 福祉施設でのボランティア         |
| 5 障がい者(児)や要介護者へのボランティア |
| 6 高齢者の生活支援に関すること       |
| 7 自然保護や環境保護に関すること      |
| 8 防犯・防災に関すること          |
| 9 地域コミュニティに関すること       |
| 10 その他 ( )             |

▶ 《問 24 で「3 あまり思わない」「4 思わない」とお答えの方にお伺いします》

問 24-2 それはなぜですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                      |
|----------------------|
| 1 どのような活動があるか知らないから  |
| 2 活動の方法がわからないから      |
| 3 一緒に活動する人がいないから     |
| 4 健康・体力に自信がないから      |
| 5 家事や介護など、時間的余裕がないから |
| 6 仕事のため、時間的余裕がないから   |
| 7 活動が収入につながらないから     |
| 8 必要がないと思うから         |
| 9 その他 ( )            |

問 25 認知症という病気が増加している中、市では認知症になっても安心して地域で暮らすためのサポートの仕方について学ぶ講座（認知症サポーター養成講座）を開催していますが、あなたは講座を受けてみたいと思いますか。（○は1つだけ）

- |        |           |           |
|--------|-----------|-----------|
| 1 そう思う | 3 あまり思わない | 5 既に受けている |
| 2 少し思う | 4 思わない    |           |

問 26 あなたが、現在生きがいを感じることはどんなことですか。また、今後やりたいことはどんなことですか。

(ア) 生きがいを感じること（あてはまるものすべてに○）

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| 1 家族仲良く暮らしていくこと       |   |
| 2 子どもや孫の成長を見守ること      |   |
| 3 以前の職場や仕事関係の友人とのつきあい |   |
| 4 仕事以外での友人との付き合い      |   |
| 5 自治会などの活動            |   |
| 6 老人クラブの活動            |   |
| 7 趣味の活動（具体的な内容：       | ） |
| 8 学習や教養を高めるための活動      |   |
| 9 スポーツ関係の活動           |   |
| 10 ボランティア活動           |   |
| 11 働くこと               |   |
| 12 個人的なサークル活動         |   |
| 13 その他（               | ） |
| 14 特にない               |   |

(イ) 今後やりたいこと（あてはまるものすべてに○）

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| 1 家族仲良く暮らしていくこと       |   |
| 2 子どもや孫の成長を見守ること      |   |
| 3 以前の職場や仕事関係の友人とのつきあい |   |
| 4 仕事以外での友人との付き合い      |   |
| 5 自治会などの活動            |   |
| 6 老人クラブの活動            |   |
| 7 趣味の活動（具体的な内容：       | ） |
| 8 学習や教養を高めるための活動      |   |
| 9 スポーツ関係の活動           |   |
| 10 ボランティア活動           |   |
| 11 働くこと               |   |
| 12 個人的なサークル活動         |   |
| 13 その他（               | ） |
| 14 特にない               |   |

## 日常生活で困っていることや将来の不安について、おうかがいします

問 27 日常生活を送る中で困っていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 生活が苦しいこと
- 2 住まいのこと
- 3 自分や家族の健康状態のこと
- 4 家族の介護をしていること
- 5 自分が介護を受けていること
- 6 日常の家事のこと
- 7 困ったときに身近に相談する相手がないこと
- 8 話し相手がないこと
- 9 生きがいや気力がなくなってきたこと
- 10 もの忘れなどが多く自分に自信が持てないこと
- 11 家族や親戚との関係が悪いこと
- 12 近隣との関係のこと
- 13 財産管理のこと
- 14 防犯、防災のこと
- 15 その他 ( )
- 16 特に困っていることはない

問 28 将来について何か不安はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 自分や家族が介護の必要な状態になること
- 2 病気になること
- 3 ひとり暮らしになること
- 4 財産管理のこと
- 5 生活費のこと
- 6 住まいのこと
- 7 防犯・防災のこと
- 8 加齢により身体機能が低下すること
- 9 加齢により物忘れがひどくなったり、認知症になること
- 10 話し相手が少なくなること
- 11 食事のこと
- 12 その他 ( )
- 13 特に不安はない



問 31 あなたは、お住まいの地域（同じ自治会くらいの範囲）の人々についてどのように  
 思っていますか。（以下の項目ごとにあてはまるところに○）

	そう 思う	どちらか という と	どちらか という と 思わ ない	そう 思わ ない
①地域の人々は信頼できる	1	2	3	4
②地域の人との手助けはできている	1	2	3	4

問 32 友人関係についてお伺いします。

①友人・知人と会う頻度 はどのくらいですか。 （○は1つだけ）	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 6 会っていない
②この1ヶ月間、何人の 友人・知人と会いまし たか。（○は1つだけ）	1 0人（いない） 2 1～2人 3 3～5人	4 6～9人 5 10人以上
③よく会う友人・知人は どんな関係の人です か。（あてはまるもの すべてに○）	1 近所・同じ地域の人 2 幼なじみ 3 学生時代の友人 4 仕事での同僚・元同僚	5 趣味や関心が同じ友人 6 ボランティア等の活動での友人 7 その他（                      ） 8 いない

問 33 成年後見制度（認知症など理判断力の低下で財産管理ができなくなった場合や頼れ  
 る身内がない場合など、家庭裁判所で認められた弁護士や信頼のできる第三者に  
 管理をゆだねること）についてご存じですか。（○は1つだけ）

- |   |
|---|
| 1 よく知っている<br>2 だいたい知っている<br>3 言葉だけは聞いたことがある<br>4 まったく知らない |
|---|

問 34 地域包括支援センターのことをご存じですか。また、利用したことがありますか。

- |  |
|--|
| 1 利用したことがある<br>2 知っているが利用したことはない<br>3 知らない |
|--|

（注）「地域包括支援センター（愛称）ともづな」とは…保健師や社会福祉士、主任ケア  
 マネジャーなどが連携し、高齢者の総合的な支援や相談を承ります。  
 ・猫実地域包括支援センター（ともづな猫実）電話：047-381-9037  
 ・新浦安駅前地域包括支援センター（ともづな新浦安）電話：047-306-5171



問 35 この1年間に、近隣の高齢者で認知症・虚弱・体調不良・孤立死などの可能性があるため、地域包括支援センターや行政などに連絡した方がよいと思ったことはありますか。(○は1つだけ)

- 1 連絡した
- 2 そう思ったが、連絡しなかった
- 3 特にいなかった

(注) 認知症・虚弱・体調不良・孤立死の可能性のある地域の高齢者を見かけた時には、地域包括支援センターまでご連絡いただければ幸いです。

問 36 日常の買い物に不便を感じていますか。(○は1つだけ)

- 1 感じる
- 2 少し感じる
- 3 あまり感じない
- 4 感じない

「問 36 で「1 感じる」「2 少し感じる」とお答えの方にお伺いします。」

問 36-1 どのようなサービスがあればよいと思いますか。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 宅配サービス
- 2 スーパー等への送迎
- 3 出張販売
- 4 インターネット販売
- 5 買い物代行
- 6 買い物同行
- 7 その他 ( )

**保健・福祉サービスの利用状況や利用意向などについて、おうかがいします**

問 37 市では、次のような保健・福祉サービスを行っていますが、あなたはそのサービスをご存知ですか。また現在の利用状況と今後の利用意向についてお伺いします。

(各項目○はそれぞれ1つずつ)

	《認知度》	《今後の意向》
ア. 幅広い方々に介護予防に関する知識を普及するために、年1回 <u>介護予防フェア</u> を開催しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
イ. <u>在宅療養</u> について、ご自宅で安心して生活することができるよう、利用できるサービスや制度について相談に応じています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない

	《認知度》	《今後の意向》
ウ. 60歳以上で、歩行の際に常に杖を必要とする方に、黄色い「 <u>交通安全杖</u> 」を給付しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
エ. 65歳以上で、市に登録している、 <u>はり・きゅう・マッサージ</u> 等の施設を利用する方を対象に <u>施設利用券</u> （1回800円を助成）を1か月2枚の割合で、年24枚を限度に交付しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
オ. 65歳以上で、ひとり暮らしまたは高齢者だけの世帯及び家族の外出等で一時的に高齢者だけとなる世帯の方に、室内での急病や事故等の <u>緊急時に、ボタンひとつで通報できる機能を持った装置</u> を貸与しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
カ. 65歳以上で、ひとり暮らしまたは高齢者だけの世帯の方に、地域とのコミュニケーションづくりをサポートするための <u>メール機能付きの電話機</u> を貸与しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
キ. 65歳以上で、ひとり暮らしまたは高齢者だけの世帯で、前年度非課税世帯の方に、 <u>住宅用火災警報器の設置費用の一部</u> を助成しています。（上限15,500円）	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
ク. 65歳以上で、ひとり暮らしまたは高齢者だけの世帯の方で、食事の調理が困難な方を対象に1週間につき7日を限度に <u>自宅に夕食を配達</u> します。（1食につき自己負担400円）	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
ケ. 70歳以上の方に、年1回 <u>東京ベイシティ交通の乗車券</u> （5,600円分）を交付しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない

《以下のタ～ツは1回限りのサービスです。今まで以下のサービスを利用したことがない方のみ今後の利用意向をお答えください。》

	《認知度》	《今後の意向》
タ. 65歳以上で、 <u>白内障</u> により視力が低下した方が <u>特殊眼鏡またはコンタクトレンズ</u> を <u>購入した際の費用の一部を助成</u> しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
チ. 65歳以上で、 <u>難聴</u> のために補聴器の必要があると医師に証明され、身体障害者手帳（聴覚障がい）の交付を受けていない方が <u>補聴器の購入をした際の費用の一部を助成</u> しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない
ツ. 65歳以上で、歩行の際に補助を必要とする方が <u>シルバーカー</u> を <u>購入した際の費用の一部を助成</u> しています。	1 知っている 2 知らない	1 利用したい 2 利用したいと思わない 3 わからない

## 災害時のことについて、おうかがいします

問 38 市では、災害時に一時的に避難する一時避難場所や避難生活をするための避難所を指定しています。あなたのお住まいの地域の一時避難場所や避難所をご存じですか。（○は1つだけ）

1 知っている

2 知らない

問 39 あなたは、地震などのいざという時に、ご自宅から避難所まで自力で避難ができますか。（○は1つだけ）

1 できる

2 できない

問 40 地震などのいざという時の避難を助けてくれる家族以外の特定の方はいますか。  
(○は1つだけ)

1 いる	2 いない
------	-------

問 41 地震などのいざという時のことで、あなたがふだん不安に感じていることは、何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1 地震などの情報を得られるか
2 緊急を人に知らせられるか
3 まわりの人に助けをもらえるか
4 避難所まで移動できるか
5 避難所での介護、看護をしてもらえるか
6 避難所で必要な手当てを受けたり、薬をもらえるか
7 避難所に使いやすい設備があるか
8 自分のけがや病気の状態が悪くならないか
9 その他 ( )
10 特に不安はない

問 42 地震などのいざという時のために、あらかじめボランティアなど近所の人に、あなたの避難の手伝いや介助をお願いしておくことについて、あなたはどのように思いますか。(○は1つだけ)

1 ぜひ協力してほしい
2 いざという時以外もプライバシーが守られれば、協力してほしい
3 いざという時でもプライバシーの問題があるので、あまり協力してほしくない
4 協力は、いらぬ
5 わからない
6 その他 ( )

## 日常の生活について、おうかがいします

問 43 階段を昇り降りできますか。(○は1つだけ)

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 1 できる        | 3 介助があればできる |
| 2 手すりがあればできる | 4 できない      |

問 44 一週間のうち外出することはどのくらいありますか。(○は1つだけ)

- |          |             |
|----------|-------------|
| 1 ほとんど毎日 | 2 週に3日、4日   |
| 3 週に1日程度 | 4 ほとんど外出しない |

◀ 問 44 で「3 週に1日程度」「4 ほとんど外出しない」とお答えの方にお伺いします。▶

問 44-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                  |             |
|------------------|-------------|
| 1 病気             | 6 目の障害      |
| 2 障害(脳卒中の後遺症など)  | 7 外での楽しみがない |
| 3 足腰などの痛み        | 8 経済的に出られない |
| 4 トイレの心配(失禁など)   | 9 交通手段がない   |
| 5 耳の障害(聞こえの問題など) | 10 その他( )   |

問 45 外出する際の移動手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| 1 徒歩            | 7 バス           |
| 2 自転車           | 8 車いす          |
| 3 バイク           | 9 電動車いす(カート)   |
| 4 自動車(自分で運転)    | 10 歩行器・シルバーカー  |
| 5 自動車(人に乗せてもらう) | 11 タクシー        |
| 6 電車            | 12 その他(具体的に: ) |

問 46 1日の食事の回数は何回ですか。(○は1つだけ)

- |          |          |
|----------|----------|
| 1 朝昼晩の3食 | 4 昼晩の2食  |
| 2 朝晩の2食  | 5 1食     |
| 3 朝昼の2食  | 6 その他( ) |

問 47 歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(○は1つだけ)

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

問 48 自分一人でなく、どなたかと食事をとにもする機会がありますか。(○は1つだけ)

- |                          |           |
|--------------------------|-----------|
| 1 毎日ある                   | 3 月に何度かある |
| 2 週に何度かある                | 4 年に何度かある |
| 5 ほとんどない → 問 49 へ進んでください |           |

「問 48 で「1」～「4」とお答えの方におうかがいします。」

問 48-1 (どなたかと食事をとにもする機会がある方のみ) 食事をとにもする人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1 家族      | 3 デイサービスの仲間 |
| 2 近所の人や友人 | 4 その他 ( )   |

問 49 5分前のことが思い出せますか。(○は1つだけ)

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

問 50 その日の活動(食事をする、衣服を選ぶなど)を自分で判断できますか。(○は1つだけ)

- |                         |
|-------------------------|
| 1 困難なくできる               |
| 2 いくらか困難であるが、できる        |
| 3 判断するとき、他人からの合図や見守りが必要 |
| 4 ほとんど判断できない            |

問 51 人に自分の考えをうまく伝えられますか。(○は1つだけ)

- |                    |
|--------------------|
| 1 伝えられる            |
| 2 いくらか困難であるが、伝えられる |
| 3 あまり伝えられない        |
| 4 ほとんど伝えられない       |

問 52 日用品の買い物は誰がしていますか。(○は1つだけ)

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

問 53 食事の用意は誰がしていますか。(○は1つだけ)

- |         |             |
|---------|-------------|
| 1 本人    | 4 配食サービスを利用 |
| 2 別居の家族 | 5 その他 ( )   |
| 3 ヘルパー  |             |

問 54 尿もれや尿失禁がありますか。(○は1つだけ)

1 ない	2 ときどきある	3 よくある
------	----------	--------

問 55 家事全般ができていますか。(○は1つだけ)

1 できている	2 部分的にできている	3 できていない
---------	-------------	----------

問 56 情報を何からとっていますか。(あてはまるものすべてに○)

1 新聞	6 回覧板
2 本や雑誌	7 友人・知人
3 テレビ・ラジオ	8 介護サービスの従事者
4 インターネット	9 その他
5 市の広報誌	( )

### 今後の生活などについて、おうかがいします

問 57 現在の住まいから住み替えたいと思いますか。(○は1つだけ)

1 元気なうちに別のところに住み替えたい
2 介護サービスなどが必要になったら住み替えたい
3 ずっと今のところに住み続けたい

「問 57 で「1 元気なうちに別のところに住み替えたい」「2 介護サービスなどが必要になったら住み替えたい」とお答えの方にお伺いします。」

問 57-1 どのようなところに住み替えたいですか。(○は1つだけ)

1 親族の家
2 高齢者向け賃貸住宅(サービス付き高齢者向け住宅等(注))
3 介護可能な施設(特別養護老人ホーム・有料老人ホーム・グループホームなど)
4 その他( )
5 わからない

(注) サービス付き高齢者向け住宅とは…バリアフリー構造で、安否確認や生活相談などの高齢者の暮らしを支援するサービスの付いた住宅です。

問 58 高齢者のいこいの場として、どんなものがあればよいと思いますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1 Uセンターのようにお風呂や大広間があり、イベントができたりする場所 |
| 2 老人クラブ会館のように身近な地域で集える場所            |
| 3 支部社協や地域が開催しているサロンのように気軽に立ち寄れる場所   |
| 4 水辺や緑豊かな公園など自然の中で集える場所             |
| 5 ショッピングセンターのフードコート(注)のような場所        |
| 6 その他( )                            |

(注) フードコート…隣接するセルフサービス形式の多様な種類の飲食店と、食事のための共有スペースのある屋内型広場

問 59 要介護認定に関し、仮に現在の要支援の段階が含まれなくなったら、どう思いますか。(○は3つまで)

- |                            |
|----------------------------|
| 1 市に同様のサービスを続けて欲しい         |
| 2 介護保険料が値上がりしても要支援を認定してほしい |
| 3 要支援については、なくなっても問題ない      |
| 4 わからない                    |
| 5 その他( )                   |

問 60 市の高齢者福祉施策について、日頃からお考えのことをご自由にお書きください。


調査にご協力いただき大変ありがとうございました。

同封の返信用封筒(白色)に入れて 11月15日(金) までにポストに投函してください。

切手は不要です。