

浦安市介護保険事業計画策定のための 居宅サービス利用意向調査

調査ご協力をお願い

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、平成 26 年度に策定を予定しております「浦安市介護保険事業計画（第 6 期）」の基礎資料として、皆さまのご意見やご要望をお聴きするため、介護保険全般の調査を実施します。

この調査は、浦安市の要支援・要介護認定を受けている方の中から、居宅サービスを利用されていない方のご協力をいただき、ご意見やご要望をおうかがいするものです。

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 この調査票は、平成 25 年 10 月 1 日現在でお答えください。
- 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 回答はできる限り、対象者ご本人がご記入ください。なお、対象者おひとりでの回答がむずかしい場合は、ご家族の方がお手伝いいただくか、対象者の意見を聞いた上でご家族の方が代わりにご記入ください。

★対象の方が何らかの事情により不在で調査できない場合には、下の枠内のいずれかに○印をつけてご返送ください。

- | | |
|-----------|----------|
| 1 医療機関入院中 | 3 転居 |
| 2 福祉施設入所中 | 4 その他() |

記入がすみましたら、誠に恐縮ですが、同封の返信用封筒に入れて

11月1日（金）までに、ポストに投函してください。

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。

また、記入上の不明な点、調査についてのお問い合わせは下記までお願いします。

【連絡先】浦安市 健康福祉部 介護保険課

電話：047—351—1111（内線1173又は1174）

月～金 午前8時30分～午後5時 祝日は除く

問1 この調査にお答えいただくのはどなたですか。(○は1つだけ)

- | | |
|--------------------|-----------|
| 1 あて名ご本人 | 4 その他の親族 |
| 2 あて名ご本人の夫または妻 | 5 その他 () |
| 3 あて名ご本人の子またはその夫か妻 | |

最初に、あなた（あて名ご本人）のことについて、おうかがいします

問2 平成25年10月1日現在の年齢は。

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1 40～64歳 | 3 70～74歳 | 5 80～84歳 |
| 2 65～69歳 | 4 75～79歳 | 6 85歳以上 |

問3 性別は。

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

問4 現在の要介護度は。

- | | | |
|--------|--------|--------|
| 1 要支援1 | 4 要介護2 | 7 要介護5 |
| 2 要支援2 | 5 要介護3 | |
| 3 要介護1 | 6 要介護4 | |

問5 最初の要介護認定を受けた時期はいつですか。

平成 年 月ごろ

問6 お住まいの地区は。(○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7 お住まいは。

- | | |
|------------------|-----------------------|
| 1 一戸建ての持ち家 | 5 公的賃貸住宅（県営・市営、公団、公社） |
| 2 一戸建ての借家 | 6 社宅・官舎 |
| 3 分譲マンション | 7 その他 () |
| 4 民間賃貸アパート・マンション | |

問8 世帯状況についておたずねします。

1 ひとり暮らし世帯である

2 同居家族がいる（同一敷地内、同一建物内に家族がいる場合も含む）

「1 ひとり暮らし世帯である」とお答えの方におたずねします。

問8-1 日頃から行き来のある親戚あるいは近所の方がいますか。（○は1つだけ）

1 いる

2 いない

「2 同居家族がいる」とお答えの方におたずねします。

問8-2 同居しているご家族はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）

1 配偶者（夫または妻）

5 ひ孫

2 子ども

6 親（または義理の親）

3 子どもの妻または夫

7 きょうだい

4 孫

8 その他（ ）

問9 日常生活の状況についておたずねします。（○は1つだけ）

1 日常生活は自立している

2 何らかの障がい等を有するが、日常生活はほぼ自立しており、バス・電車等の交通機関を利用して、ひとりで外出する

3 何らかの障がい等を有するが、日常生活はほぼ自立しており、隣近所であれば、ひとりで外出する

4 屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない

5 屋内での生活に何らかの介助を要し、日中もベッド中心の生活であるが、すわることはできる

6 1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えに介助を要する

問10 あなたを介護してくれる家族等がいますか。（○は1つだけ）

1 いる（同居）

3 いない（→問11へ進む）

2 いる（別居）

「1 いる（同居）」又は「2 いる（別居）」とお答えの方におたずねします。

問10-1 介護者の問題についておたずねします。（○は1つだけ）

1 特に問題はない

2 介護者が高齢・障がい・病弱等のために十分に介護ができない

3 介護者が仕事・子育てのために十分に介護ができない

4 その他の問題がある（ ）

介護保険の利用について、おウかがいします

問 11 介護保険制度は、高齢者等の介護を社会全体で支えるしくみであり、制度は皆さまからの保険料で成り立っています。あなたは、次にあげるような介護保険制度・しくみに関することがらをご存知ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 40歳以上の方は、保険料を納めていること
- 2 介護保険制度の財源は、40歳以上の皆さまからの保険料と国・県・市の負担金で構成されていること
- 3 介護保険サービスを利用するには、要介護認定を受ける必要があること
- 4 介護保険サービスを利用したら、利用料の1割を負担すること
- 5 保険料を滞納すると、介護保険サービスの利用が制限されること
- 6 施設の建設など、介護保険サービスが充実すると保険料が高くなること

問 12 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 13 問 11 の「6」のように、介護保険サービスが充実すると保険料は高くなります※。介護保険サービスと保険料について、あなたのお考えに一番近いものは次のうちどれですか。(○は1つだけ)

- 1 保険料が多少高くなっても介護保険サービスが充実している方がよい
- 2 保険料も介護保険サービスも今くらいが妥当である
- 3 介護保険サービスを抑えても保険料が低い方がよい
- 4 どちらともいえない

※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。

問 14 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 サービスを利用しなくても日常生活に困らないから
- 2 家族が介護してくれるから
- 3 介護者の急病など、万が一に備えて認定だけは受けておきたいから
- 4 他人を家に入れたくないから
- 5 利用したいサービスがないから
(どのようなサービスが利用したいですか:)
- 6 介護サービスの利用の仕方が分からなかったため
- 7 利用料の負担が大変だから
- 8 手続きが面倒だから
- 9 利用に際し、届出を出す必要があることを知らなかったから
- 10 施設への入所を希望し、空きが出るのを待っているから
- 11 病院に入院中だから
- 12 その他 ()

介護保険サービスの利用について、おうかがいします

問 15 介護保険のサービスそれぞれについておたずねします。

- 1 利用したことがあるサービス
- 2 今後、利用してみたいサービス

それぞれについて、あてはまる番号に○をつけてください。

		サービスの内容	1	2
			あるもの に○	今後 利用 したい もの に○
居宅サービス	例) 訪問看護	看護師などが訪問し、床ずれの手当てや点滴の管理などを行います	①	②
	①居宅介護支援 (ケアプランの作成)	ケアマネジャー(介護支援専門員)がケアプランを作成するほか、利用者が安心して介護サービスを利用できるよう支援します	1	2
	②訪問介護(身体介護)	ホームヘルパーが家庭を訪問して、食事、入浴、排泄の介助をします	1	2
	③訪問介護(生活援助)	ホームヘルパーが家庭を訪問して、調理、掃除、洗濯といった家事など日常生活の支援をします	1	2
	④訪問入浴介護	移動入浴車などで訪問し、入浴の介助を行います	1	2
	⑤訪問看護	看護師などが訪問し、床ずれの手当てや点滴の管理などを行います	1	2
	⑥訪問リハビリテーション	リハビリ(機能回復訓練)の専門家が訪問し、リハビリを行います	1	2
	⑦居宅療養管理指導	医師、歯科医師、薬剤師、歯科衛生士などが訪問し、薬の飲み方、食事など療養上の管理・指導をします	1	2
	⑧通所介護(デイサービス)	デイサービスセンターなどに通い、入浴や食事のサービスや機能訓練が日帰りで受けられます	1	2
	⑨通所リハビリテーション	介護老人保健施設や医療機関などに通い、理学療法、作業療法などの機能回復訓練が日帰りで受けられます	1	2
	⑩短期入所生活介護 (ショートステイ)	介護老人福祉施設などに短期間入所して、食事、入浴などの介護や機能訓練が受けられます	1	2
⑪短期入所療養介護 (ショートステイ)	介護老人保健施設などに短期間入所して、医療や看護、機能訓練が受けられます	1	2	

前ページからの続き

		サービスの内容	1	2
			あるもの ○○	もの ○○
居宅サービス	⑫特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム)	有料老人ホームなどに入居し、食事・入浴・レクリエーションなどのサービスが受けられます	1	2
	⑬福祉用具の貸与・購入費の支給	車いす・特殊寝台などを借りたり、入浴用いすなど福祉用具が購入できます	1	2
	⑭住宅改修費の支給	手すりの取付け、段差解消など小規模な住宅改修費用の一部を支給します	1	2
施設サービス	⑮介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	つねに介護が必要で、自宅では介護ができない方が対象の生活介護が中心の施設です	1	2
	⑯介護老人保健施設(老人保健施設)	病状が安定し、リハビリに重点をおいた介護が必要な方が対象の施設です	1	2
	⑰介護療養型医療施設	病状は安定しているものの、長期間にわたり療養が必要な方が対象の施設です	1	2
地域密着型サービス	⑱定期巡回・随時対応型訪問介護看護	日中・夜間を通じて定期的に巡回する訪問介護と緊急時の訪問介護、看護師等による訪問看護が一体的に受けられます	1	2
	⑲夜間対応型訪問介護	夜間に定期的に巡回して行う訪問介護と、連絡に基づき随時対応する訪問介護を組み合わせたサービスが受けられます	1	2
	⑳認知症対応型通所介護	認知症の人が日帰りでデイサービスセンターなどに通い、入浴や食事のサービスや機能訓練などを受けられます	1	2
	㉑小規模多機能型居宅介護	小規模でかつ「通い」を中心として、要介護者の様態や希望に応じて、随時「訪問」や「泊まり」を組み合わせたサービスが受けられます	1	2
	㉒認知症対応型共同生活介護(グループホーム)	認知症の高齢者が共同で生活できる場(住居)で、入浴、食事などの介護や日常生活上の世話、機能訓練が受けられます	1	2
	㉓地域密着型特定施設入居者生活介護	小規模な有料老人ホーム等で、見守りや食事、身の回りの世話などの生活介護が受けられます	1	2
	㉔地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	自宅での生活が困難な人が定員 29 名以下の特別養護老人ホームに入所し、食事・入浴・排せつなど生活介護を受けられます	1	2
㉕複合型サービス	小規模多機能型居宅介護と訪問看護の組み合わせによる、介護と看護が一体となったサービスが受けられます	1	2	

以前に介護保険のサービスを利用したことがある方のみに、おうかがいします

問 16 介護保険のサービスの利用をやめた理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

1 心身の状態が改善されたから 2 家族等の介護で何とかやっていけるようになったから 3 自分に合った(利用したい)サービスがないから 4 自分に合ったケアマネジャー、サービス事業所がない(なくなった)から 5 サービスを利用しても家族の負担が軽にならないから 6 利用していたサービス事業所と合わないから 7 入院したから 8 利用料が払えないから 9 介護保険のサービスを利用する以外のことにお金を使いたいから 10 サービスを利用している月もあるが、今はたまたま利用していない 11 その他()

生活支援サービスについて、おうかがいします

問 17 浦安市では、高齢者の生活を支援するために介護保険以外に次にあげるようなサービスを実施しています。あなたは、これらのサービスを利用していますか。また、今後これらのサービスを利用したいですか。(以下のサービスごとにあてはまるところに○)

	サービスの内容 (なお、サービスを受ける場合は年齢等の一定の条件があります)	現在の利用状況		今後の利用意向	
		い 利 用 し て	い な い 利 用 し て	い 利 用 し た	く な い 利 用 し た
記入例) 住宅改修費の助成	居住する住宅の改修が必要と認められる場合住宅改修費が助成されます	○ 1	2	○ 3	4
■要介護者を対象とする高齢者福祉サービス					
①住宅改修費の助成	居住する住宅の改修が必要と認められる場合、住宅改修費が助成されます	1	2	3	4
②通院ヘルプサービス	介護保険が使えない病院内の介助および、病院から他の病院への移動介助が受けられます(要介護1~5)	1	2	3	4

前ページからの続き

	サービスの内容 (なお、サービスを受ける場合は年齢等の一定の条件があります)	現在の利用状況		今後の利用意向	
		利用している	利用していない	利用した	利用しない
③紙おむつの給付	市が給付する紙おむつが月1回自宅に配達されます。紙おむつを持ち込めない病院に入院した場合、おむつ代として費用の一部が助成されます(要介護3~5)	1	2	3	4
④福祉タクシー利用費の助成	通院等のためタクシーを利用する際、利用料金の半額が助成されます(要介護3~5)	1	2	3	4
■高齢者保健福祉サービス					
⑤各種健(検)診など	生活習慣病やがん等の予防・早期発見のために各種健(検)診が受けられます	1	2	3	4
⑥緊急通報電話の貸与	室内での急病や事故等の緊急時に、ボタン1つで通報できる機能を持った装置が貸与されます	1	2	3	4
⑦給食サービス	1週間につき7回を限度に自宅に夕食が配達されます(調理が困難な方)	1	2	3	4
⑧はり・きゅう・マッサージ利用券の交付	施設利用券が年間24枚を限度に交付されます	1	2	3	4
⑨バス乗車券の交付	東京ベイシティ交通のバス乗車券が交付されます	1	2	3	4

災害時のことについて、おうかがいします

問 18 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。(〇は1つだけ)

1 知っている	2 知らない
---------	--------

問 19 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。(〇は1つだけ)

1 できる	2 できない
-------	--------

問 20 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 21 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 まわりの人に助けてもらえるか

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 22 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 ()

日常生活について、おうかがいします

※この部分は、65歳以上の方のみご記入ください。65歳未満の方は、問51へお進みください。

問23 (家族などと同居されている方のみ) 日中、一人になることがありますか。

(○は1つだけ)

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

問24 (介護・介助が必要な方のみ) 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|------------|
| 1 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 9 視覚・聴覚障害 |
| 2 心臓病 | 10 骨折・転倒 |
| 3 がん(悪性新生物) | 11 脊椎損傷 |
| 4 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等) | 12 高齢による衰弱 |
| 5 関節の病気(リウマチ等) | 13 その他 |
| 6 認知症(アルツハイマー病等) | () |
| 7 パーキンソン病 | 14 不明 |
| 8 糖尿病 | |

問25 (介護・介助を受けている方のみ) 主にどなたの介護・介助を受けていますか。

(○は1つだけ)

- | | |
|------------|---------------|
| 1 配偶者(夫・妻) | 6 兄弟・姉妹 |
| 2 息子 | 7 甥(おい)・姪(めい) |
| 3 娘 | 8 友人 |
| 4 子の配偶者 | 9 介護サービスのヘルパー |
| 5 孫 | 10 その他 |
| | () |

問26 (介護・介助を受けている方のみ) 主に介護・介助している方の年齢は、次のどれですか。(○は1つだけ)

- | | |
|----------|----------|
| 1 65歳未満 | 3 75~84歳 |
| 2 65~74歳 | 4 85歳以上 |

問27 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 28 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 28 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 28-1 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 29 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() |

問 30 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 31 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 32 自分一人でなく、どなたかと食事をと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 33 へ進んでください | |

「問 32 で「1」～「4」とお答えの方にお伺いします。」

問 32-1 (どなたかと食事をとる機会がある方のみ) 食事をと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 33 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 34 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 35 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 36 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 ヘルパー |
| 2 同居の家族 | 5 配達を依頼 |
| 3 別居の家族 | 6 その他 () |

問 37 食事の用意は誰がしていますか。(○は1つだけ)

- | | |
|---------|-------------|
| 1 本人 | 4 ヘルパー |
| 2 同居の家族 | 5 配食サービスを利用 |
| 3 別居の家族 | 6 その他 () |

問 38 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 39 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 40 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 介護サービスの従業者
4 インターネット	9 その他
5 市の広報誌	()

問 41 健康について、特にどのようなことが知りたいですか。(○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 特にない

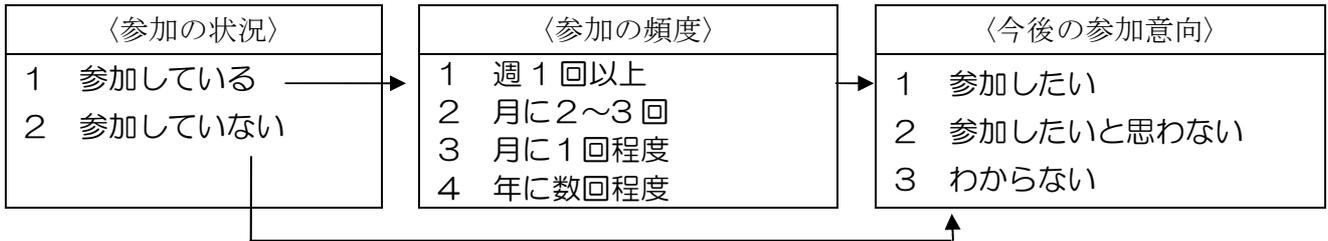
問 42 あなたは以下の活動にどのくらいの頻度で参加していますか。また、今後参加したいとお考えですか。(①~⑧の項目ごとに、参加の状況について○を1つ、「参加している」とお答えの方は、右側の参加の頻度と今後の参加意向を、「参加していない人は」今後の参加以降に○を一つずつつけてください。)

①自治会など地域の催し

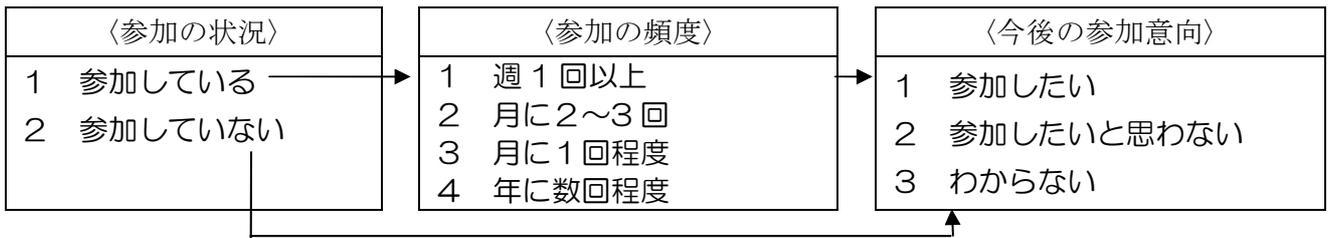
(例：自治会や婦人の会等の活動、お祭り、防災訓練、サロンなど)

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

②老人クラブ

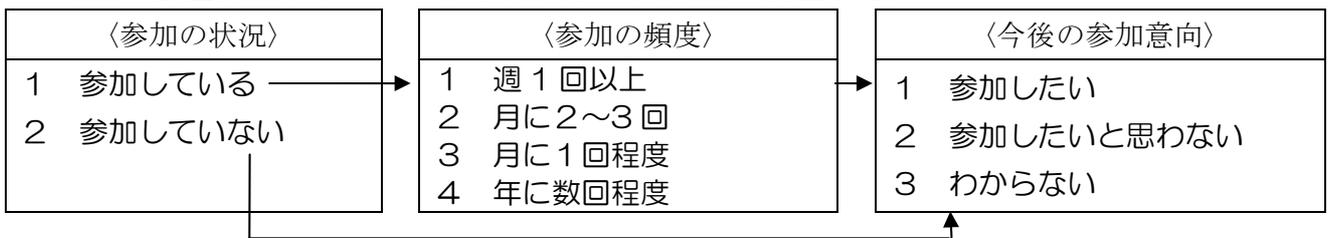


③老人福祉センター（Uセンター）



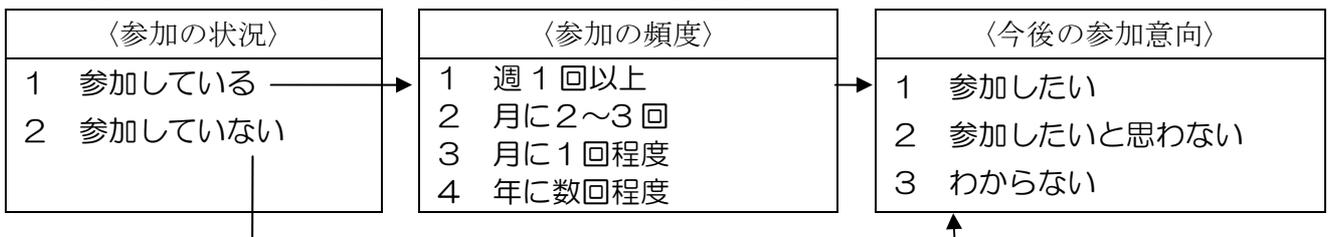
④趣味・学習・教養関係

（例：各種教室やサークル、市民大学・公民館の講座など）

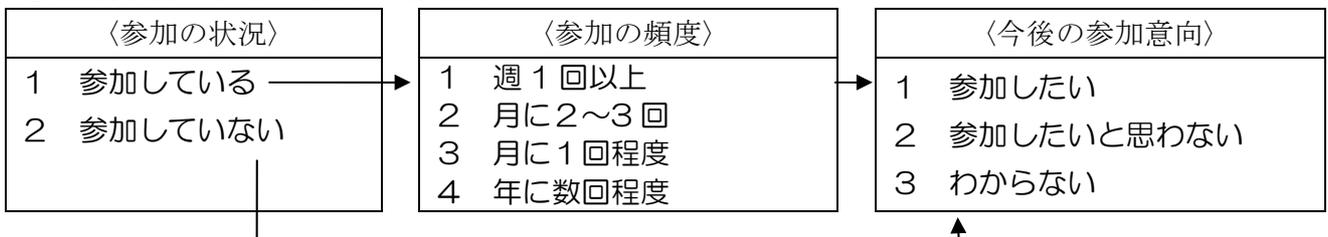


⑤スポーツ関係

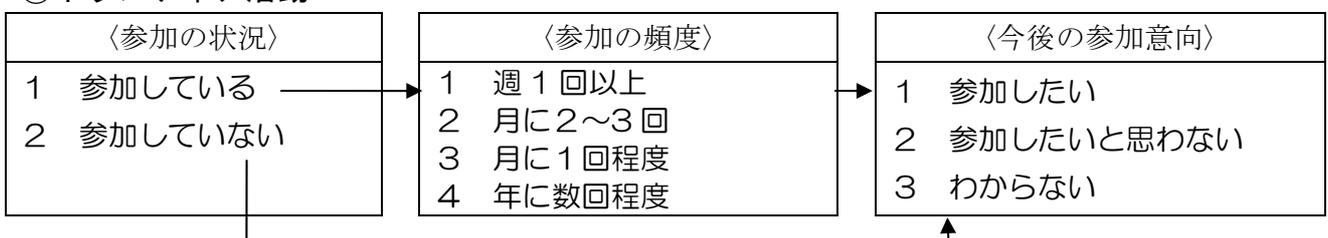
（例：スポーツクラブ、スポーツサークル活動など）



⑥介護予防や健康に関する教室など

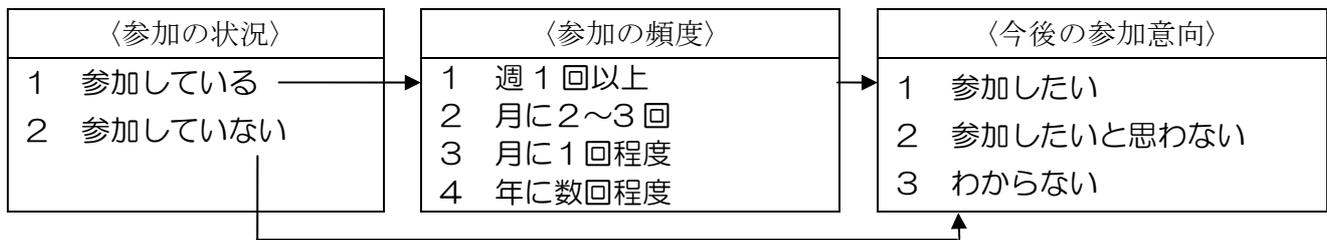


⑦ボランティア活動



⑧就労関係

(例：シルバー人材センターなど)



問 43 あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします。

あてはまるすべてに○をしてください。あてはまる人がいない場合は「8. そのような人はいない」に○をつけてください。

①あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人	1 配偶者 2 同居の子ども 3 別居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫	5 隣近所の人 6 友人 7 その他() 8 そのような人はいない
②反対に、あなたが、心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人	1 配偶者 2 同居の子ども 3 別居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫	5 隣近所の人 6 友人 7 その他() 8 そのような人はいない
③あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人	1 配偶者 2 同居の子ども 3 別居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫	5 隣近所の人 6 友人 7 その他() 8 そのような人はいない
④反対に、看病や世話をしてあげる人	1 配偶者 2 同居の子ども 3 別居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫	5 隣近所の人 6 友人 7 その他() 8 そのような人はいない

問 44 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください。

(○は1つだけ)

1 自治会・老人クラブ	5 地域包括支援センター・市役所
2 社会福祉協議会・民生委員	6 その他()
3 ケアマネジャー	7 そのような人はいない
4 医師・歯科医師・看護師	

問 45 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 とそう思う	どちらかという とそう思わない	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 46 友人関係についておうかがいします。

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 3 週1	4 月1～3 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 47 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 48 へお進みください

《問 47 で「1 受けている」とお答えの方にお伺いします》

問 47-1 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 48 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 49 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 50 へお進みください

《問 49 で「1 吸う」とお答えの方にお伺いします》

問 49-1 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 50 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 51 へお進みください

《問 50 で1~5とお答えの方にお伺いします》

問 50-1 日本酒に換算して（注）、1回平均どれくらい飲んでいますか。(○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 50 で1~5とお答えの方にお伺いします》

問 50-2 あなたは、今後、飲酒について、どのようにしたいと思いますか。(○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 50 で1~5とお答えの方にお伺いします》

問 50-3 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 53 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 |
| 2 知っているが利用したことはない |
| 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 54 介護保険制度や介護保険サービスについて、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。記入もれがないかどうかもう一度お確かめのうえ、同封の返信用封筒に入れて11月1日(金)までにお近くのポストに投函してください。