

高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（生き生き!!あま咲きプラン）策定のためのアンケート調査【要介護認定者調査】

【はじめにお読みください】

二次元コード

1 この調査は、インターネットでの回答（回答にかかる通信費はご自身の負担になります）も可能です。下記のURLもしくは右の二次元コードからアクセスしていただき、アンケートフォームに直接回答を入力してください。

※調査回答には、WEB回答用のID【 】の入力が必要です。

<URL> https:// ●●●●

※インターネットでの回答を選択された方は、お手数ですが、お手元の調査票等は破棄していただくようお願いします。

2 封筒の「あて名のご本人」がご回答、ご記入ください。健康状態などの理由でご本人が記入できない場合は、ご本人のことをよく知っておられるご家族等が、ご本人の意思を確認しながら、またはご本人の立場にたって記入してください。

3 本調査は、令和●年●月末現在で選ばせていただいておりますことをご了承ください。

4 お答えは、令和●年●月1日現在の状況でお答えください。

5 お答えは、あてはまる項目に○をつけてください。なお、「その他」を選択された場合は、（ ）内に具体的な内容を記入してください。

※ご記入いただいた調査票は、●月●日（●）までに、同封の返信用封筒に入れ、切手を貼らずに投函してください。

この調査票についてご不明な点などございましたら、またご本人や支援者（ケアマネジャー等）による回答が難しい場合には、お手数ですが下記までお問い合わせください。

電話 0120-●●●●-●●●●（平日）9:00～12:00/13:00～17:00
（調査委託業者：●●●●●●●●●●）

【調査実施主体】尼崎市福祉局 高齢介護課
電話 06-6489-6356/FAX 06-6489-6528



前回の分科会でお示した修正分
委員意見を踏まえた修正分

個人情報の取り扱いについて

個人情報の保護および活用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。

なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見なさせていただきます。

- (1) 調査票や返信用封筒に、お名前やご住所をお書きいただく必要はありません（無記名）。
- (2) 調査票には番号の記載がありますが、これは氏名を番号化することで、個人名や個人情報を第三者が知ることのないようにするためです。
- (3) 回答を分析する際に、介護保険に関する個人情報を参照させていただく場合があります。その際も、氏名は暗号化するため、個人名や個人情報が外部に出ることはありません。
- (4) 調査は強制ではなく、お答えになりたくない質問にはお答えいただかなくてもかまいません。そのことで不利益が生じることもございません。

ご本人について

問1 この調査票に回答しておられる方はどなたですか。（1つに○）

- 1 あなた（あて名のご本人）
- 2 本人の意思を確認して介護者が記入（あて名のご本人からみた続柄：_____）
- 3 本人の意思確認ができないので介護者が記入（あて名のご本人からみた続柄：_____）
- 4 その他（_____）

問2 あなたの性別をお答えください。自分としての認識でお答えください。（1つに○）

- 1 男性
- 2 女性
- 3 その他（_____）
- 4 回答しない

問3 あなたの年齢をお答えください。（1つに○）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 65～69 歳 | 2 70～74 歳 | 3 75～79 歳 |
| 4 80～84 歳 | 5 85～89 歳 | 6 90 歳以上 |

問4 あなたの要介護度をお答えください。（1つに○）

- | | | |
|--------|--------|--------|
| 1 要介護1 | 2 要介護2 | 3 要介護3 |
| 4 要介護4 | 5 要介護5 | |

問5 あなたの現在のお住まいはどこですか。（1つに○）

- | | | |
|--------|--------|--------|
| 1 中央地区 | 2 小田地区 | 3 大庄地区 |
| 4 立花地区 | 5 武庫地区 | 6 園田地区 |

問6 あなたの世帯構成についてお答えください。(1つに○)

- 1 一人暮らし
- 2 夫婦二人暮らし(配偶者65歳以上)
- 3 夫婦二人暮らし(配偶者64歳以下)
- 4 息子・娘との二世帯
- 5 親と同居の二世帯
- 6 三世帯家族(子どもと孫との同居など)
- 7 その他()

問6で「2」～「7」と回答した方に
問6-1 あなたは、日中一人になることがありますか。(1つに○)

- 1 よくある
- 2 たまにある
- 3 ない

すべての方に

問7 あなたのお住まいについて、お答えください。(1つに○)

- | | |
|-------------|-------------------------|
| 1 持ち家(一戸建て) | 2 持ち家(分譲マンションなど) |
| 3 民間賃貸住宅 | 4 公営賃貸住宅(市・県営、都市機構、公社等) |
| 5 間借り | 6 その他() |

問8 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じますか。(1つに○)

- | | | |
|------------|------------|-------|
| 1 大変苦しい | 2 やや苦しい | 3 ふつう |
| 4 ややゆとりがある | 5 大変ゆとりがある | |

問9 日常生活でスマートフォンやタブレット、パソコンなどを利用していますか。(1つに○)

- | | |
|----------|-----------|
| 1 利用している | 2 利用していない |
|----------|-----------|

問9で「1」と回答した方に

問9-1 どのようなことに利用していますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1 通話・メールなどの連絡手段 | 2 LINE |
| 3 インターネット検索 | 4 ネット通販 |
| 5 買い物時のキャッシュレス決済 | 6 SNS (facebook、X など) |
| 7 地図・位置検索 | 8 動画 (YouTube など) 等の視聴 |
| 9 その他() | |

あなたの身体状況について

問10 あなたが日常の生活動作等で何らかの援助が必要になったのは何歳頃からですか。

() 歳頃から

問11 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-------------------|----------------|-------------|
| 1 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 2 心臓病 | 3 がん(悪性新生物) |
| 4 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等) | 5 関節の病気(リウマチ等) | |
| 6 認知症(アルツハイマー病等) | 7 パーキンソン病 | 8 糖尿病 |
| 9 腎疾患(透析) | 10 視覚・聴覚障害 | 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・わからない | |

問12 初めて要介護認定を受けた時から、現在の要介護区分が重くなった方におたずねします。重くなった直接的な原因は何だとお考えですか。(1つに○)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1 病気 | 2 家の中での事故によるケガ、骨折等 |
| 3 家の外での事故によるケガ、骨折等 | 4 老化に伴う体力の衰え |
| 5 その他() | 6 わからない |

問13 早朝や夜間に次の支援を必要とすることはありますか。その頻度はどのくらいですか。(各設問、1つに○)

- | | | | |
|---------------|---------|----------|-------|
| 1) 体位・姿勢を変える | 1 週5日以上 | 2 週に2~4日 | 3 週1日 |
| | 4 月1・2日 | 5 ほとんどない | |
| 2) 排泄の手助け | 1 週5日以上 | 2 週に2~4日 | 3 週1日 |
| | 4 月1・2日 | 5 ほとんどない | |
| 3) 認知症のための見守り | 1 週5日以上 | 2 週に2~4日 | 3 週1日 |
| | 4 月1・2日 | 5 ほとんどない | |
| 4) その他 | 1 週5日以上 | 2 週に2~4日 | 3 週1日 |
| | 4 月1・2日 | 5 ほとんどない | |

問14 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | | |
|------------------------|---------------|--------------------|-------|
| 1 ない | 2 高血圧 | 3 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 4 心臓病 |
| 5 糖尿病 | 6 高脂血症(脂質異常) | 7 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) | |
| 8 胃腸・肝臓・胆のうの病気 | 9 腎臓・前立腺の病気 | | |
| 10 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等) | 11 外傷(転倒・骨折等) | | |
| 12 がん(悪性新生物) | 13 血液・免疫の病気 | 14 うつ病 | |
| 15 認知症(アルツハイマー病等) | 16 パーキンソン病 | 17 目の病気 | |
| 18 歯と口腔(お口の中)の病気 | 19 耳の病気 | 20 その他() | |

問15 タバコは吸っていますか。(1つに○)

- 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

問16 あなたは現在、いくつの病院・医院(診療所、クリニック)に通院していますか。(1つに○)

- 1 1か所
- 2 2か所
- 3 3か所
- 4 4か所
- 5 5か所
- 6 6か所以上
- 7 通院していない

問16で「1」～「6」のいずれかと回答した方に

問16-1 あなたは、通院に介助が必要ですか。(1つに○)

- 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16で「1」～「6」のいずれかと回答した方に

問16-2 通院している病院・医院のうち、安心してなんでも相談できる(例:介護保険の主治医意見書を書いてもらう)お医者さん(かかりつけ医)はいいますか。(1つに○)

- 1 1人いる
- 2 複数人いる
- 3 いない

問16-2で「1」または「2」と回答した方に

問16-2-1 このかかりつけ医は、どの医療機関ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 医院(診療所・クリニック)
- 2 地域の病院
- 3 公的な大病院(関西ろうさい病院、兵庫県立尼崎総合医療センター等)

問16で「1」～「6」のいずれかと回答した方に

問16-3 あなたが現在飲んでいるお薬は、全部で何種類ありますか。(1つに○)

- 1 1～5種類
- 2 6～10種類
- 3 11種類以上
- 4 飲んでいない

問16-3で「1」～「3」のいずれかと回答した方に

問16-3-1 何か所(薬局、病院内とも)からお薬をもらっていますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 院内処方(病院・診療所内)でもらう
- 2 院外処方(薬局)で1か所のみ
- 3 院外処方(薬局)で2か所以上

すべての方に

問17 生活の中で、人の話が聞き取りづらいことがありますか（1つに○）

- 1 特に問題ない
- 2 普通の声がやっと聞き取れる
- 3 かなり大きな声なら何とか聞き取れる
- 4 ほとんど聞こえない
- 5 補聴器等を利用している

問17で「2」～「5」のいずれかと回答した方に

問17-1 人の話が聞き取りづらいことで、外出の頻度が減ったり、人と話すことが嫌になることはありますか。（1つに○）

- 1 ある
- 2 ない

あなたの外出状況について

問18 外出を控えていますか。（1つに○）

- 1 はい（控えている）
- 2 いいえ（控えていない）

問18で「1」と回答した方に

問18-1 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
- 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 交通手段がない
- 10 その他（_____）

問18で「1」と回答した方に

問18-2 外出を控えている事情を解消できて、機会を増やせるとしたら何をしたいですか。（あてはまるものすべてに○）

- 1 買い物
- 2 運動
- 3 教養活動
- 4 ボランティア活動
- 5 就労
- 6 友人との交流
- 7 その他（_____）

すべての方に

問19 現在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 | 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 | 8 病院や施設のバス |
| 9 車いす | 10 電動車いす (シニアカー・電動カート) |
| 11 歩行器・シルバーカー | 12 タクシー |
| 13 その他(_____) | |

委員意見反映分

問20 あなたは市の助成を受けてバス券を利用していますか。(1つに○)

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1 グランドパス70を利用 | 2 乗車払いカードを利用 |
| 3 乗合自動車特別乗車証を利用 | 4 利用していない |

問21 今より外出頻度を増やすためには、どの移動手段を利用したいですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 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 | 8 病院や施設のバス |
| 9 車いす | 10 電動車いす (シニアカー・電動カート) |
| 11 歩行器・シルバーカー | 12 タクシー |
| 13 その他(_____) | |

委員意見反映分

地域での活動について

問22 あなたは、ご近所の人たちと、どの程度のおつきあいがありますか。(1つに○)

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| 1 どんなときでも相談し合える人がいる | 2 内容によっては相談し助け合える人がいる |
| 3 世間話をする程度の人はいらる | 4 あいさつをする程度の人はいらる |
| 5 ほとんど近所付き合いはない | |

問23 家族・親族や友人・知人以外で、何かがあったときに相談する相手を教えて下さい。(あてはまるものすべてに○)

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

問24 あなたは、今後、地域活動やボランティア活動に参加したいと考えていますか。
(1つに○)

1 現在している

2 今後参加したい

3 今後参加したいができない

4 参加したくない

問24で「1」と回答した方に

問24-1 あなたが現在行っているボランティア・地域活動は何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1 在宅の高齢者の安否確認 | 2 在宅の高齢者の家事援助・話し相手 |
| 3 福祉施設などの施設でのお手伝い | 4 公園や近隣の清掃活動 |
| 5 祭りなど地域の催し物のお手伝い | 6 地域の見回り（防犯）活動 |
| 7 子育て支援の活動 | 8 児童の登下校時の見守り活動 |
| 9 地域での会食・茶話会運営 | 10 趣味の集まりの運営 |
| 11 その他（_____） | |

問24で「1」または「2」と回答した方に

問24-2 あなたが今後、新たに行いたいボランティア・地域活動は何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1 在宅の高齢者の安否確認 | 2 在宅の高齢者の家事援助・話し相手 |
| 3 福祉施設などの施設でのお手伝い | 4 公園や近隣の清掃活動 |
| 5 祭りなど地域の催し物のお手伝い | 6 地域の見回り（防犯）活動 |
| 7 子育て支援の活動 | 8 児童の登下校時の見守り活動 |
| 9 地域での会食・茶話会運営 | 10 趣味の集まりの運営 |
| 11 その他（_____） | |

すべての方に

問25 ボランティア活動をするにあたって、どのようなことが一番必要と思いますか。
(1つに○)

- 1 一緒に活動してくれる友人や仲間
- 2 家族の理解や支援
- 3 活動するにあたってのさまざまな情報（広報など）
- 4 ボランティア保険加入や交通費などの活動にかかる経費の支給
- 5 4以外に少額の謝礼などの経費の支給
- 6 近くに活動できる場所等があること
- 7 その他（_____）
- 8 特にない

地域包括支援センター、相談について

問26 あなたは高齢者の介護や健康などについて相談できる「地域包括支援センター」を利用したことがありますか。もしくは、知っていましたか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 介護保険制度や保険料について問い合わせをした
- 2 介護に関する悩み等の相談をした
- 3 高齢者虐待や成年後見人制度などに関する相談をした
- 4 介護事業者やケアマネジャーについての相談をした
- 5 介護予防ケアプランの作成を依頼した
- 6 地域包括支援センターの名前は知っていたが、利用したことはない
- 7 地域包括支援センターを知らず、利用したこともない

問26で「1」～「5」のいずれかと回答した方に

問26-1 地域包括支援センターを利用されて思ったことを教えてください。
(それぞれ1つに○)

	とても そう思う	そう思う	まあそう 思う	あまり 思わない	思わない	全く 思わない
【記入例】 ①しっかりと話を聞いてくれた	1	②	3	4	5	6
①しっかりと話を聞いてくれた	1	2	3	4	5	6
②すぐに対応してくれた	1	2	3	4	5	6
③説明がわかりやすかった	1	2	3	4	5	6
④提案や回答の内容に納得した	1	2	3	4	5	6
⑤総合的にみて利用してよかった	1	2	3	4	5	6

問26で「1」～「5」のいずれかと回答した方に

問26-2 地域包括支援センターを利用して、他に思ったことがあれば教えてください。

.....

.....

.....

.....

すべての方に

問27 あなたは健康または福祉に関することなどで困ったときに、どこから情報を入手しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--|----------------------|
| 1 近所の知人 | 2 病院、診療所 |
| 3 市役所本庁 | 4 南北保健福祉センター |
| 5 各地区生涯学習プラザ | |
| 6 中央地区、小田地区の保健・福祉申請受付窓口(開明庁舎、アミング潮江プラストいきいき) | |
| 7 保健所 | 8 老人福祉センター |
| 9 地域包括支援センター | 10 民生児童委員 |
| 11 社会福祉協議会 | |
| 12 ケアマネジャー、ホームヘルパー等の介護サービス事業者 | |
| 13 薬局、金融機関、スーパーマーケットなど(シニア情報ステーションを含む) | |
| 14 家族や親類 | 15 市の広報紙(誌) |
| 16 新聞、テレビなど | 17 市のホームページ(インターネット) |
| 18 その他(_____) | |
| 19 ない | |

問28 あなたは健康または福祉に関することなどで困ったときに、家族、親族以外で、誰に(どこに)相談しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--|--------------|
| 1 近所の知人 | 2 病院、診療所 |
| 3 市役所本庁 | 4 南北保健福祉センター |
| 5 各地区生涯学習プラザ | |
| 6 中央地区、小田地区の保健・福祉申請受付窓口(開明庁舎、アミング潮江プラストいきいき) | |
| 7 保健所 | 8 老人福祉センター |
| 9 地域包括支援センター | 10 民生児童委員 |
| 11 社会福祉協議会 | |
| 12 ケアマネジャー、ホームヘルパー等の介護サービス事業者 | |
| 13 薬局、金融機関、スーパーマーケットなど(シニア情報ステーションを含む) | |
| 14 その他(_____) | |
| 15 相談する相手がいない(わからない) | |

介護保険のサービスの利用や保健・福祉サービス等について

問29 あなたは、現在介護保険サービスを利用していますか。(1つに○)

1 利用している

2 利用していない

問29で「2」と回答した方に

問29-1 現在、介護保険の居宅サービスを利用していない主な理由は何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| 1 家族が介護してくれる | 2 利用者負担が高い |
| 3 利用したいサービスがない | 4 要介護認定を受けただけ |
| 5 入院・入所等により利用する機会がなかった | |
| 6 いざというときに介護保険サービスを利用したい | |
| 7 他人に世話をされるのがいや | 8 利用の仕方がわからない |
| 9 手続きが面倒で利用しにくい | 10 家族がいやがる |
| 11 近隣に必要なサービス提供事業者がない | 12 サービスの内容が期待とは異なっていた |
| 13 サービス提供事業者とトラブルがあった | |
| 14 住宅改修や福祉用具の購入で生活環境が整った | |
| 15 その他 (_____) | |

すべての方に

問30 今後、何らかの介護保険サービスを利用したいと思いますか。継続して利用したいサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 1 訪問介護(ホームヘルプサービス) | 2 訪問入浴介護 |
| 3 訪問看護 | 4 訪問リハビリテーション |
| 5 通所介護(デイサービス) | 6 通所リハビリテーション(デイケア) |
| 7 短期入所生活介護(ショートステイ) | 8 短期入所療養介護 ^{※1} |
| 9 福祉用具貸与 | 10 居宅療養管理指導 ^{※2} |
| 11 福祉用具購入費の支給 | 12 住宅改修費の支給 |
| 13 介護付き有料老人ホーム | 14 グループホーム |
| 15 認知症対応型デイサービス | 16 小規模多機能型居宅介護 ^{※3} |
| 17 定期巡回・随時対応サービス ^{※4} | |
| 18 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護医療院 | |
| 19 特になし | |

※1 要介護状態となった高齢者ができる限り自宅で自立した生活が行えるよう、介護老人施設などの施設に短期間入所し、療養生活の質を向上させる介護サービスです。(医療型ショートステイ・療養ショートステイ)

※2 医師、歯科医師、薬剤師、看護職員、歯科衛生士又は管理栄養士が、通院が困難な利用者に対し、居宅を訪問して心身の状況や置かれている環境等を把握し療養上の管理及び指導を行うサービスです。

※3 通所を中心に、利用者の選択に応じて訪問や泊まりのサービスが利用できます。

※4 定期巡回と随時対応による訪問介護と訪問看護を24時間利用できるサービスです。

問31 あなたは、介護保険のサービス以外で、次のサービスを利用したことがありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- 1 食事、清掃、洗濯やゴミ出しなどの家事援助
- 2 庭の手入れや電球の取り替えなどの簡単な手伝い
- 3 通院、買い物等の日常生活における車の送迎など
- 4 買い物や文化活動（趣味）、イベントへの参加などへの付き添い
- 5 話し相手、見守り
- 6 入院中の身の回りの世話
- 7 地域での食事会
- 8 配食サービス
- 9 その他（ _____ ）
- 10 わからない
- 11 利用したことがない

問32 あなたは、介護保険のサービス以外で、今後利用したいサービスは何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

- 1 食事、清掃、洗濯やゴミ出しなどの家事援助
- 2 庭の手入れや電球の取り替えなどの簡単な手伝い
- 3 通院、買い物等の日常生活における車の送迎など
- 4 買い物や文化活動（趣味）、イベントへの参加などへの付き添い
- 5 話し相手、見守り
- 6 入院中の身の回りの世話
- 7 地域での食事会
- 8 配食サービス
- 9 その他（ _____ ）
- 10 わからない
- 11 利用する予定はない

問33 本市で行っている介護予防や社会参加の取組を知っていますか。(各項目、1つに○)

	現在、取り組んでいる	以前は取り組んでいたが、やめた	取り組んでいないが、内容は知っている	知らない
【記入例】①尼崎市いきいき 100 万歩運動	1	2	3	4
①尼崎市いきいき 100 万歩運動	1	2	3	4
②いきいき百歳体操	1	2	3	4
③高齢者ふれあいサロン	1	2	3	4

問34 次のような介護予防や社会参加の取組を行いたいと思いますか。(各項目、1つに○)

	取り組みたい ・継続したい	取り組みたい が、できない	取り組みたく ない	わからない
【記入例】①尼崎市いきいき 100 万歩運動	①	2	3	4
①尼崎市いきいき 100 万歩運動	1	2	3	4
②いきいき百歳体操	1	2	3	4
③高齢者ふれあいサロン	1	2	3	4

問35 健康を維持、増進するための次のようなものがありますが、参加したいと思いますか。(各項目、1つに○)

	すでに参加 している	今後 参加したい	参加したく ない	わからない
【記入例】①生活習慣病を予防するための教室	1	②	3	4
①生活習慣病を予防するための教室	1	2	3	4
②健康な歯や歯ぐきを維持するための教室	1	2	3	4
③食生活を改善するための教室	1	2	3	4
④介護予防のための教室・講座	1	2	3	4
⑤認知症に関する教室・講座	1	2	3	4
⑥民間事業者による文化教室	1	2	3	4
⑦スポーツクラブ	1	2	3	4
⑧地域で行われている健康維持のための活動・講座	1	2	3	4

問35の①～⑧すべて「3」と回答した方に

問35-1 健康を維持、増進するための教室・講座に参加したくないと思う理由は何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

- 1 健康に自信があり、利用する必要がない
- 2 参加費用が必要と思うから
- 3 参加する時間的余裕がないから
- 4 参加手続きや出向くことがわずらわしい
- 5 1人で参加するのがいやだから
- 6 ほとんど外出することがない(できない)
- 7 興味・関心がない
- 8 その他 (_____)

問40 あなたが人生最期を迎えるにあたって気がかりはありますか。(1つに○)

- 1 気がかりがある
- 2 気がかりはない
- 3 わからない

問40で「1」と回答した方に

問40-1 どんなことを気がかりだと感じていますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 お葬式・お墓・供養のこと
- 2 住まいのこと(持ち家・家財の処分、借家の解約など)
- 3 財産相続のこと
- 4 医療・治療・ケアに関すること
- 5 家族・親族のこと
- 6 ペットのこと
- 7 最期を過ごす場所のこと(自宅、介護施設、病院など)
- 8 身寄りがないため、日常的な金銭管理等の生活支援や意思決定などの支援をしてくれる人がいないこと
- 9 自分に何かあった際に駆けつけてくれる人がいないこと
- 10 自分の気持ちを受け止めてくれる人がいないこと
- 11 自分の気持ちを代弁してくれる人がいないこと
- 12 相談できない、相談できる人がいない、誰に相談してよいかわからない
- 13 その他(_____)

委員意見反映分

問41 今後、市の高齢者対策として力を入れてほしいと思うことはどのようなことですか。
(重要と思われるもの3つまでに○)

委員意見反映分

- 1 高齢者の働く場の確保
- 2 生きがいを持てるような活動機会の拡大
- 3 近所や地域の助け合い・支え合い活動の推進
- 4 生活習慣病の予防に対する相談・指導
- 5 健康教室や健康診査など、健康づくりの充実
- 6 認知症予防教室や運動、栄養、口腔についての講座など介護予防講座の充実
- 7 高齢者を介護している家庭に対する支援
- 8 特別養護老人ホームなどの入所施設の充実
- 9 見守りなどの支援機能が付いた高齢者住宅の充実
- 10 介護保険以外の在宅での生活を支援する福祉サービスの充実
- 11 往診や緊急時の対応などの医療体制の充実
- 12 高齢者が外出しやすいように、安全で快適な道路や公園などの整備
- 13 高齢者向けの住宅改造や住宅づくり援助の充実
- 14 ひとり暮らし高齢者などに対する災害のときの避難誘導などの支援
- 15 身寄りのない高齢者などに対する日常的な金銭管理等の生活支援や意思決定などの支援
- 16 死後に発生する諸手続き（死後事務）への不安を解消するための支援
- 17 その他 (_____)

問42 あなたは、現在どの程度生きがい（喜びや楽しみ）を感じていますか。（1つに○）

- | | | |
|-------------|--------------|---------|
| 1 十分感じている | 2 多少感じている | |
| 3 あまり感じていない | 4 まったく感じていない | 5 わからない |

問42で「1」または「2」と回答した方に

問42-1 生きがいを感じる時はどのようなときですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1 家族（子ども・孫など）との交流 | 2 友人や知人との交流 |
| 3 運動やスポーツ、文化活動などの趣味 | 4 地域活動やボランティア活動 |
| 5 老人クラブの活動 | 6 旅行や買い物などの外出 |
| 7 仕事 | 8 その他 (_____) |

最後に、今後の高齢者施策の推進や暮らしやすい地域づくりなどについてのご意見、
行政へのご要望などがありましたら、自由にご記入ください。

調査は以上です。アンケートへのご協力、ありがとうございました。