改 資料６-２

20001

**高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定のための  
アンケート調査**【要支援認定者調査】

【ご協力のお願い】

本市では、高齢社会における福祉・介護施策をより一層進めていくため、「尼崎市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の改定に取り組んでおります。

この調査は、その基礎資料として活用するために行うもので、尼崎市の被保険者で要支援認定を受けておられる方から無作為に抽出（令和４年12月末現在）させていただいた1,000人の方にお送りしています。

お忙しいところお手数をおかけしますが、調査の趣旨をご理解いただきご協力くださいますようお願いいたします。

令和５年１月

尼崎市長　松本　眞

|  |
| --- |
| 【はじめにお読みください】  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。  イメージ  ※調査回答には、ＷＥＢ回答用のＩＤ【 　　　　　 】の入力が必要です。  ＜ＵＲＬ＞ https:// src.webcas.net/form/pub/src2/\*\*\*\*\*  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４年１２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５年２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、**２月２８日（火）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 **０１２０-１８６-１８９** （平日）9：00～12：00／13：00～17：00  （調査委託業者：株式会社サーベイリサーチセンター大阪事務所）  【調査実施主体】尼崎市健康福祉局 高齢介護課  電話　06-6489-6356／FAX06-6489-6528 |

|  |
| --- |
| 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５　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）

|  |
| --- |
| **問５で「２」～「７」と回答した方に**  **問５-１　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

３　夫婦二人暮らし（配偶者64歳以下）

４　息子・娘との二世代

５　親と同居の二世代

６　三世代家族（子どもと孫との同居など）

７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **すべての方に**  **問６　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７　あなたのお住まいについて不安に感じることは、どんなことですか。 （あてはまるものすべてに○）** |

１　段差や障害物があり、不便や危険を感じている

２　掃除や普段の手入れが行き届かない

３　改修や修理等住まいの手入れが思うように行き届かない

４　住宅ローンが残っている

５　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

**あなたの身体状況について**

|  |
| --- |
| **問９　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10　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11　あなたは、普段の生活で、どなたかの介護・介助が必要ですか。（１つに○）** |

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  
（介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む）

|  |
| --- |
| **問11で「２」または「３」と回答した方に**  **問11-１　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11で「２」または「３」と回答した方に**  **問11-２　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

**からだを動かすことについて**

|  |
| --- |
| **問12　運動について、以下のそれぞれの設問ごとにお答えください。（各設問、１つに〇）** |

|  |  |
| --- | --- |
| １）階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか。 | 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 |
| ２）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　できるし、している  ２　できるけどしていない　　　３　できない |
| ３）15分位続けて歩いていますか。 | 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 |

|  |
| --- |
| **問13　過去１年間に転んだ経験がありますか。（１つに〇）** |

１　何度もある ２　１度ある ３　ない

|  |
| --- |
| **問14　転倒に対する不安は大きいですか。（１つに〇）** |

１　とても不安である　 ２　やや不安である　 ３　あまり不安でない　 ４　不安でない

|  |
| --- |
| **問15　定期的に運動をしていますか。（１つに〇）** |

１　週１回以上している 　　２　たまに（週１回未満）している　　３　していない

|  |
| --- |
| **問15で「１」または「２」と回答した方に**  **問15-１　運動はどうやって行っていますか。（あてはまるものすべてに○）** |

１　いきいき百歳体操・高齢者ふれあいサロンに参加

２　地域の集まりでラジオ体操などに参加

３　個人でウオーキングや体操などを実施

４　民間のスポーツジムで

５　地域の老人福祉センター・体育館で

６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **すべての方に**  **問16　週に１回以上は外出していますか。（１つに〇）** |

１　ほとんど外出しない ２　週１回

３　週２～４回 ４　週５回以上

|  |
| --- |
| **問17　あなたの、新型コロナウイルス感染症の拡大前と現在における外出の頻度について、以下のそれぞれの目的ごとにお答えください。（各項目、１つに〇）** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 新型コロナウイルス感染症拡大前 | | | | | 現在 | | | | |
| 週５日以上 | 週２～４日 | 週１日 | 月１・２日 | ほとんどない | 週５日以上 | 週２～４日 | 週１日 | 月１・２日 | ほとんどない |
| 【記入例】１）買物 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| １）買物 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ２）通院 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ３）就労 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ４）運動 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ５）教養活動 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ６）ボランティア活動 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ７）友人との交流 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ８）その他  （　　　　　　　　） | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |

|  |
| --- |
| **問18　昨年と比べて外出の回数が減っていますか。（１つに〇）** |

１　とても減っている ２　減っている

３　あまり減っていない ４　減っていない

|  |
| --- |
| **問19　外出を控えていますか。（１つに〇）** |

１　はい（控えている） ２　いいえ（控えていない）

|  |
| --- |
| **問19で「１」と回答した方に**  **問19-１　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19で「１」と回答した方に**  **問19-２　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　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（カート）

11　歩行器・シルバーカー 12　タクシー　　 13　その他（　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **問22　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（カート）

11　歩行器・シルバーカー 12　タクシー　　 13　その他（　　　　　　　　　　　　　）

**食べることについて**

|  |
| --- |
| **問23　身長・体重をお答えください。** |

身長　（　　　　　　　　　）cm 体重　（　　　　　　　　　）kg

|  |
| --- |
| **問24　口や栄養状況について、以下のそれぞれの設問ごとにお答えください。 （各設問、１つに〇）** |

|  |  |
| --- | --- |
| １）半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。 | １　はい ２　いいえ |
| ２）お茶や汁物等でむせることがありますか。 | １　はい ２　いいえ |
| ３）口の渇きが気になりますか。 | １　はい ２　いいえ |
| ４）６か月間で２～３kg以上の体重減少がありましたか。 | １　はい ２　いいえ |

|  |
| --- |
| **問25　歯の数と入れ歯の利用状況をお教えください。（１つに〇） （成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です）** |

１　自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用

２　自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし

３　自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用

４　自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし

|  |
| --- |
| **問26　どなたかと食事をともにする機会はありますか。（１つに〇）** |

１　毎日ある ２　週に何度かある ３　月に何度かある

４　年に何度かある ５　ほとんどない

**毎日の生活について**

|  |
| --- |
| **問27　日常生活の状況について、以下のそれぞれの設問ごとにお答えください。 （各設問、１つに〇）** |

|  |  |
| --- | --- |
| １）バスや電車を使って１人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 |
| ２）自分で食品・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 |
| ３）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 |
| ４）自分で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 |
| ５）自分で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 |

|  |
| --- |
| **問28　あなたの入浴の場所と頻度について、お答えください。（各項目、１つに〇）** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 週５日 以上 | 週 ２～４日 | 週１日 | 月 １・２日 | ほとんどない |
| 【記入例】１）自宅で | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| １）自宅で | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ２）自宅で(訪問入浴等の支援を受けながら） | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ３）銭湯で | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ４）老人福祉センターで | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ５）介護施設で | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ６）その他（　　　　　　　　　　） | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |

|  |
| --- |
| **問29　家事をどうされているかについてお答えください。 （各設問、あてはまるものすべてに○）** |

|  |  |
| --- | --- |
| １）掃除 | １　自分でしている　　　　　　　　　　２　家族・親族・知人にしてもらう  ３　介護保険のヘルパー等にしてもらう　４　シルバー人材センターに依頼する  ５　地域での支え合い活動の力を借りる　６　民間のサービスを利用している  ７　手をつけていない　　　　　　　　　８　その他（　　　　　　 　　　　　） |
| ２）洗濯 | １　自分でしている　　　　　　　　　　２　家族・親族・知人にしてもらう  ３　介護保険のヘルパー等にしてもらう　４　シルバー人材センターに依頼する  ５　地域での支え合い活動の力を借りる　６　民間のサービスを利用している  ７　手をつけていない　　　　　　　　　８　その他（　　　　　　 　　　　　） |
| ３）  ごみ出し | １　自分でしている　　　　　　　　　　２　家族・親族・知人にしてもらう  ３　介護保険のヘルパー等にしてもらう　４　シルバー人材センターに依頼する  ５　地域での支え合い活動の力を借りる　６　民間のサービスを利用している  ７　手をつけていない　　　　　　　　　８　その他（　　　　　　 　　　　　） |
| ４）調理 | １　自分でしている　　　　　　　　　　２　家族・親族・知人にしてもらう  ３　介護保険のヘルパー等にしてもらう　４　シルバー人材センターに依頼する  ５　地域での支え合い活動の力を借りる　６　民間のサービスを利用している  ７　手をつけていない　　　　　　　　　８　その他（　　　　　　 　　　　　） |
| ５）買物 | １　自分でしている　　　　　　　　　　２　家族・親族・知人にしてもらう  ３　介護保険のヘルパー等にしてもらう　４　シルバー人材センターに依頼する  ５　地域での支え合い活動の力を借りる　６　民間のサービスを利用している  ７　手をつけていない　　　　　　　　　８　その他（　　　　　　 　　　　　） |

|  |
| --- |
| **問29-１　問29以外に取り組むことが困難な家事がありますか。またどうされていますか。** |

|  |
| --- |
| **問30　日常生活でスマートフォンやタブレットなどを利用していますか。（１つに〇）** |

１　利用している ２　利用していない

|  |
| --- |
| **問30で「１」と回答した方に**  **問30-１　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　インターネット検索　　３　ネット通販

４　買い物時のキャッシュレス決済　５　ＳＮＳ　　　　　　　　６　地図・位置検索

７　その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**物忘れについて**

|  |
| --- |
| **問31　物忘れの状況について、以下のそれぞれの設問ごとにお答えください。 （各設問、１つに〇）** |

|  |  |
| --- | --- |
| １）物忘れが多いと感じますか。 | １　はい ２　いいえ |
| ２）自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。 | １　はい ２　いいえ |
| ３）今日が何月何日かわからない時がありますか。 | １　はい ２　いいえ |

|  |
| --- |
| **問32　認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか。（１つに○）** |

１　はい ２　いいえ

|  |
| --- |
| **問33　認知症に関する相談窓口を知っていますか。（１つに○）** |

１　はい ２　いいえ

|  |
| --- |
| **問34　マスコミなどで認知症のことがよく取り上げられますが、普段の生活で、ご自身が認知症の予防などで何か取り組まれていることはありますか。 （あてはまるものすべてに○）** |

１　規則正しい生活習慣を心がけている（バランスのいい食事、早寝早起きなど）

２　適度な運動を心がけている（ウオーキング、ラジオ体操など）

３　普段から脳を刺激するよう心がけている（新聞・本を読むなど）

４　人と交流するように心がけている（仲間とおしゃべりなど）

５　認知症予防教室などのいろいろな活動に参加している

（活動名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６　その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **問35　認知症の予防等についてどのように考えていますか。（あてはまるものすべてに○）** |

１　自宅でもできる簡単な予防活動があれば取り組みたい

２　近くの老人福祉センター等で予防活動を行っていれば参加したい

３　認知症を早期に発見できるテスト等があれば受けてみたい

４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　予防活動等に取り組む必要を感じない

**地域での活動について**

|  |
| --- |
| **問36　以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。 （①～⑧それぞれに１つずつ回答してください）** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 週４回  以上 | 週 ２～３回 | 週１回 | 月 １～３回 | 年に 数回 | 参加して  いない |
| 【記入例】  ①ボランティアのグループ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ①ボランティアのグループ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ②スポーツ関係のグループやクラブ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ③趣味関係のグループ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ④学習・教養サークル | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑤高齢者ふれあいサロン・いきいき100歳体操など介護予防のための集い場 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑥老人クラブ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑦町内会・自治会 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑧収入のある仕事 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |

|  |
| --- |
| **問37　地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。（１つに○）** |

１　是非参加したい ２　参加してもよい

３　参加したくない ４　既に参加している

|  |
| --- |
| **問38　地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか。（１つに○）** |

１　是非参加したい ２　参加してもよい

３　参加したくない ４　既に参加している

|  |
| --- |
| **問39　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39で「１」と回答した方に**  **問39-１　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39で「１」または「２」と回答した方に**  **問39-２　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40　市の講習を受けて、高齢者に掃除や買い物などの軽易な支援を提供して収入を得ていただける「生活支援サポーター」という制度を知っていますか。（１つに○）** |

１　知っている ２　知らない

|  |
| --- |
| **問41　今後、「生活支援サポーター」として活動してみたいと思いますか。（１つに○）** |

１　すでに活動している ２　活動したい

３　活動したくない ４　わからない

|  |
| --- |
| **問42　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

**たすけあいについて**

|  |
| --- |
| **問43　あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人はいますか。 （あてはまるものすべてに○）** |

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　近隣 ６　友人

７　その他（　　　　　　　　　　　　　　） ８　そのような人はいない

|  |
| --- |
| **問44　反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人はいますか。 （あてはまるものすべてに○）** |

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　近隣 ６　友人

７　その他（　　　　　　　　　　　　　　） ８　そのような人はいない

|  |
| --- |
| **問45　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はいますか。 （あてはまるものすべてに○）** |

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　近隣 ６　友人

７　その他（　　　　　　　　　　　　　　） ８　そのような人はいない

|  |
| --- |
| **問46　反対に、看病や世話をしてあげる人はいますか。（あてはまるものすべてに○）** |

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　近隣 ６　友人

７　その他（　　　　　　　　　　　　　　） ８　そのような人はいない

|  |
| --- |
| **問47　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る　　　　　 ４　あいさつをする程度の人はいる

５　ほとんど近所付き合いはない

|  |
| --- |
| **問48　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

**健康について**

|  |
| --- |
| **問49　現在のあなたの健康状態はいかがですか。（１つに〇）** |

１　とてもよい　　　２　まあよい　　　３　あまりよくない　　　４　よくない

|  |
| --- |
| **問50　あなたは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大による外出自粛等によって、体力の衰えや健康への影響があったと感じますか。（１つに○）** |

１　影響はない ２　影響があった ３　わからない

|  |
| --- |
| **問51　あなたは普段健康に関してどのようなことに気をつけていますか。 （あてはまるものすべてに○）** |

１　適度な運動 　　２　食事、栄養のバランス 　　３　規則正しい生活

４　禁煙 　　５　お酒を飲み過ぎない 　　６　歯の健康に気をつける

７　休養をとるようにしている　８　十分な睡眠をとる 　　９　ストレスをためない

10　転倒や骨折に注意する 　　11　その他（　　　　　　　　）12　特に気をつけていない

|  |
| --- |
| **問52　あなたは、現在どの程度幸せですか。 （「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、１つに〇）** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| とても不幸 | | | | | | とても幸せ | | | | | |
| ０点 | １点 | ２点 | ３点 | ４点 | ５点 | | ６点 | ７点 | ８点 | ９点 | 10点 |

|  |
| --- |
| **問53　あなたのこころの状況について、以下のそれぞれの設問ごとにお答えください。 （各設問、１つに○）** |

|  |  |
| --- | --- |
| １）この１か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがある。 | １　はい ２　いいえ |
| ２）この１か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくある。 | １　はい ２　いいえ |

|  |
| --- |
| **問54　タバコは吸っていますか。（１つに〇）** |

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55　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56　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56で「１」～「６」のいずれかと回答した方に**  **問56-１　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56で「１」～「６」のいずれかと回答した方に**  **問56-２　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）はいますか。（１つに○）** |

１　１人いる 　２　複数人いる ３　いない

|  |
| --- |
| **問56-２で「１」または「２」と回答した方に**  **問56-２-１　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56で「１」～「６」のいずれかと回答した方に**  **問56-３　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　飲んでいない

２　１～５種類　　　３　６～10種類　　　４　11種類以上

|  |
| --- |
| **問56-３で「２」～「４」のいずれかと回答した方に**  **問56-３-１　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57　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57で「２」～「４」のいずれかと回答した方に**  **問57-１　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

**災害時や緊急時の対応などについて**

|  |
| --- |
| **問58　あなたが災害時の避難に際して、安否確認等の声かけをしてもらいたいと思う人を 教えてください。（１つに○）** |

１　家族や親族 ２　近所や地域の知り合いの人 ３　自治会・町会

４　民生児童委員 ５　消防 ６　警察

７　利用している福祉サービス事業者

８　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

９　特にいない

|  |
| --- |
| **問59　地震や台風などの災害に備えて、あなたが日頃から取り組んでいることはありますか。（あてはまるものすべてに○）** |

１　最寄りの指定避難所の把握 ２　防災マップの確認

３　地域で実施している避難訓練の参加 ４　日頃からの防災の声かけ

５　避難方法等の災害対応について家族や支援者との話し合い

６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）

７　取り組んでいることはない

**高齢者に対するサービスについて**

|  |
| --- |
| **問60　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60で「２」と回答した方に**  **問60-１　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いだけ

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いない

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61　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　特にない

※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62　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63　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64　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　知らなかった

|  |
| --- |
| **問64で「１」～「５」のいずれかと回答した方に**  **問64-１　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65　地域包括支援センターについて満足・不満などを選択された理由などがあれば教えてください。** |

|  |
| --- |
| **問66　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　ホームページ（インターネット）

18　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

19　ない

|  |
| --- |
| **問67　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）

|  |
| --- |
| **問68　あなたは介護予防（介護が必要な状態にならないように予防すること、もしくは要介護度が重くならないように予防すること）に関心がありますか。（１つに○）** |

１　非常に関心がある ２　やや関心がある

３　あまり関心がない ４　まったく関心がない

５　わからない

|  |
| --- |
| **問69　本市では、個々のウオーキングを推奨する「尼崎市いきいき100万歩運動」に取り組んでいますが、あなたはこのことを知っていますか。（１つに○）** |

１　取り組んでいる ２　取り組んでいたが、やめた

３　内容は知っている ４　知らない

|  |
| --- |
| **問70　「尼崎市いきいき100万歩運動」に今後取り組みたいと思いますか。（１つに○）** |

１　取り組みたい・継続したい ２　取り組みたくない

３　わからない

|  |
| --- |
| **問71　本市では、みんなで集まって体操する「いきいき百歳体操」に取り組んでいますが、あなたはこのことを知っていますか。（１つに○）** |

１　参加している ２　参加していたが、やめた

３　内容は知っている ４　知らない

|  |
| --- |
| **問71　「いきいき百歳体操」に今後取り組みたいと思いますか。（１つに○）** |

１　参加したい・継続したい ２　参加したいができない

３　参加したくない ４　わからない

|  |
| --- |
| **問72　本市では、高齢者が集まって茶話会や交流をする「高齢者ふれあいサロン」を設けていますが、あなたはこのことを知っていますか。（１つに○）** |

１　定期的に通っている ２　たまに通っている

３　あることは知っている ４　知らない

|  |
| --- |
| **問73　「高齢者ふれあいサロン」に今後立ち寄ってみたいと思いますか。（１つに○）** |

１　定期的に通いたい ２　たまに通いたい

３　通いたいが通えない ４　通いたくない

５　わからない

|  |
| --- |
| **問74　健康を維持、増進するための次のような教室や講座がありますが、参加したいと思いますか。（各教室、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74の①～⑦すべて「３」と回答した方に**  **問74-１　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（　　　　　　　　　　　　　）

**今後の生活や高齢者施策全般について**

|  |
| --- |
| **問75　あなたの人生最期の迎え方について、最期はどこで過ごしたいですか。（１つに○）** |

１　自宅 　　　２　有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅

３　特別養護老人ホームなどの介護施設　 ４　病院

５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **問76　あなたの人生最期の迎え方について、過ごしたい場所について話し合ったことはありますか。（１つに○）** |

１　ある　 ２　ない

|  |
| --- |
| **問76で「１」と回答した方に**  **問76-１　誰と話し合いましたか。（あてはまるものすべてに○）** |

１　家族　　　　 ２　親戚 ３　かかりつけ医

４　ケアマネジャー ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **すべての方に**  **問77　あなたの人生最期の迎え方について、過ごしたい場所について今後話したいと思いますか。（１つに○）** |

１　話し合いたい　　 ２　話したくない ３　わからない

|  |
| --- |
| **問78　あなたの人生最期の迎え方について、延命治療を望みますか。（１つに○）** |

１　はい　　 ２　いいえ ３　わからない

|  |
| --- |
| **問79　あなたの人生最期の迎え方について、延命治療について話し合ったことはありますか。（１つに○）** |

１　ある　 ２　ない

|  |
| --- |
| **問79で「１」と回答した方に**  **問79-１　誰と話し合いましたか。（あてはまるものすべてに○）** |

１　家族　　　　 ２　親戚 ３　かかりつけ医

４　ケアマネジャー ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **すべての方に**  **問80　あなたの人生最期の迎え方について、延命治療について今後話したいと思いますか。（１つに○）** |

１　話し合いたい　　 ２　話したくない ３　わからない

|  |
| --- |
| **問81　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。 （あてはまるものすべてに○）** |

１　気がかりがある　 ２　気がかりはない ３　わからない。

|  |
| --- |
| **問81で「１」と回答した方に**  **問81-１　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　自分の気持ちを受け止めてくれる人がいないこと

９　自分の気持ちを代弁してくれる人がいないこと

10　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

11　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **すべての方に**  **問82　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○）** |

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　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **問83　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83で「１」または「２」と回答した方に**  **問83-１　生きがいを感じるとき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。**