

III. 資料編 (調査票)

1. 介護予防・日常生活圏域二一ズに関する調査

1 水色

介護予防・日常生活圏域二一ズに関する調査

皆様には、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

また、日頃から足立区の高齢者施策にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。本区では、令和2年度に「足立区高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の見直しを行います。

今回の調査は、計画の見直しにあたり、高齢者福祉に関する皆さまのお考えやご意見を伺うものです。いただいたお考えやご意見は、高齢者保健福祉計画策定にあたっての貴重な資料とさせていただきます。

ご多忙のところ、誠に恐縮ではございますが、何卒ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和元年 12 月吉日

【ご記入にあたってのお願い】

- この調査の対象者は、令和元年11月20日現在、65歳以上の方です（要介護1～5の方を除く）。
- 回答は宛名ラベルのご本人についてご記入をお願いします。もし、ご本人がご記入などに不都合があるときは、ご家族の方が代わりにご記入をお願いします。
- 回答にあたっては、質問をよくお読みいただき、該当する番号を○で囲んでください。また、必要に応じて、数字やご意見のご記入をお願いします。
- ご記入いただいたアンケートは、1月8日（水）までに同封の返信用封筒にてご返送ください（切手は不要です）
- この調査についてのお問い合わせは下記までお願いいたします。

- * 今回の調査は、高齢福祉課と介護保険課で共同して実施していますので、返信用封筒のあて名は、「介護保険課」となっています。
- * この調査票は、無記名式となっています。お名前をご記入いただく必要はありません。返信用封筒にも、ご住所、お名前をご記入いただく必要はありません。調査結果は、統計的に処理します。お答えいただいた個人のお考えが公表されることはありません。

【お問い合わせ先】

- 提出方法等一般的なお問い合わせ
お問い合わせコール あだち
03-3880-0039（受付時間：午前8時～午後8時/1月1日から1月3日を除く毎日）
- 調査項目等に関する個別のお問い合わせ
【調査主体】足立区 高齢者施策推進室 高齢福祉課 高齢調整係
03-3880-5886（直通）（受付時間：土・日・祝日を除く午前8時30分～午後5時）

はじめに、調査の回答者についておたずねします

この調査票を記入されたのはどなたですか（1つに○）。

- あて名のご本人
- ご家族（下記から1つに○）
a. 配偶者 b. 子 c. 子の配偶者 d. 孫 e. 兄弟姉妹 f. 親
- その他（友人・知人、介護支援専門員等）

※以下の設問について、「あなた」とは調査票の「あて名のご本人」のことを指します。

あなたの基本情報についておたずねします

【性別】（1つに○）

- 男性
- 女性

【年齢】（数字を記入）※令和元年12月1日現在

（ ）歳

問2 お住まいの住所を「別紙：住所地一覧」の番号を記載してください。

住所番号（ ）（別紙：住所地一覧から該当の番号を数字で記載）

問3 あなたが最後に卒業（中退を含む）した学校はどれですか（1つに○）。

- 小学校・中学校
- 高等学校
- 専門学校
- 高等専門学校・短期大学
- 大学・大学院
- その他

問4 あなたは現在、要介護認定を受けていますか（1つに○）。

- 受けている（要支援1・要支援2）
- 受けている（要介護1～5）
- 受けていない

問4で「2. 受けている（要介護1～5）」に○を付けた方は、これで質問は終了です。ありがとうございました。なお、区へのご意見、ご要望がありましたら、問50にご記入の上、投函してください。

問5 あなたのご家族や生活状況について

（1）家族構成をお教えてください（1つに○）。

- 1人暮らし
- 夫婦2人暮らし（配偶者65歳以上）
- 夫婦2人暮らし（配偶者64歳以下）
- 息子・娘との2世帯
- その他

(1-1)へ

(1) で「5. その他」とお答えの方にお聞きします。

(1-1) あなたと一緒に住まいのご家族はどなたですか (いくつでも)。

- | | | |
|----------------|------|----------|
| 1. 配偶者 (夫または妻) | 4. 孫 | 6. 兄弟・姉妹 |
| 2. 子 | 5. 親 | 7. その他 |
| 3. 子の配偶者 | | |

(2) 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・介助は必要ない | ↓ | (3) ^ |
| 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) | | |

(2) で「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」とお答えの方にお聞きします。

(2-1) 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか (いくつでも○)。

- | | |
|---------------------|-------------|
| 1. 脳卒中 (脳出血、脳梗塞等) | 9. 腎疾患 (透析) |
| 2. 心臓病 | 10. 視覚・聴覚障害 |
| 3. がん (悪性新生物) | 11. 骨折・転倒 |
| 4. 呼吸器の病気 (肺炎腫・肺炎等) | 12. 脊椎損傷 |
| 5. 関節の病気 (リウマチ等) | 13. 高齢による衰弱 |
| 6. 認知症 (アルツハイマー病等) | 14. その他 () |
| 7. パーキンソン病 | 15. 不明 |
| 8. 糖尿病 | |

(2-2) 主にどなたから介護、介助を受けていますか (いくつでも○)。

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

(3) あなたの現在の年間の収入はどの程度ですか (1つに○)。

- | | | |
|----------------|----------------|------------------|
| 1. 50万円未満 | 4. 150~200万円未満 | 7. 700~1,000万円未満 |
| 2. 50~100万円未満 | 5. 200~400万円未満 | 8. 1,000万円以上 |
| 3. 100~150万円未満 | 6. 400~700万円未満 | |

(4) 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか (1つに○)。

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

(5) お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか (1つに○)。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 持家 (一戸建て) | 5. 民間賃貸住宅 (集合住宅) |
| 2. 持家 (集合住宅) | 6. 借家 |
| 3. 公営賃貸住宅 | 7. その他 |
| 4. 民間賃貸住宅 (一戸建て) | |

問6 からだを動かすことについて

(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか (1つに○)。

- | | | |
|--------------|----------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけれどしていない | 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つに○)。

- | | | |
|--------------|----------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけれどしていない | 3. できない |
|--------------|----------------|---------|

(3) 15分位続けて歩いていますか (1つに○)。

- | | | |
|--------------|----------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけれどしていない | 3. できない |
|--------------|----------------|---------|

(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか (1つに○)。

- | | | |
|----------|---------|-------|
| 1. 何度もある | 2. 1度ある | 3. ない |
|----------|---------|-------|

(5) 転倒に対する不安は大きいですか (1つに○)。

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. とても不安である | 3. あまり不安ではない |
| 2. やや不安である | 4. 不安ではない |

(6) 週に1回以上は外出していますか (1つに○)。

- | | |
|--------------|----------|
| 1. ほとんど外出しない | 3. 週2~4回 |
| 2. 週1回 | 4. 週5回以上 |

(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (1つに○)。

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. とても減っている | 3. あまり減っていない |
| 2. 減っている | 4. 減っていない |

(8) 外出を控えていますか (1つに○)。

- | | | | |
|-------|---|--------|-------|
| 1. はい | ↓ | 2. いいえ | (9) ^ |
| | | | |

(8-1) ^

(8)で「1. はい」(外出を控えている)と回答された方にお聞きします。

(8-1) 外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも○)。

- | | |
|-------------------|--------------|
| 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 |

(9) 外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも○)。

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1. 徒歩 | 8. 病院や施設のバス |
| 2. 自転車 | 9. 車いす |
| 3. バイク | 10. 電動車いす(カート) |
| 4. 自動車(自分で運転) | 11. 歩行器・シルバーカー |
| 5. 自動車(人に乗せてもらう) | 12. タクシー |
| 6. 電車 | 13. はるかぜ(コミュニティバス) |
| 7. 路線バス(はるかぜは除く) | 14. その他 |

問7 食べることについて

(1) 身長・体重をご記入ください(数字(整数)を記入)。

身長 cm 体重 kg

(2) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか(1つに○)。

1. はい 2. いいえ

(3) お茶や汁物等でむせることがありますか(1つに○)。

1. はい 2. いいえ

(4) 口の渇きが気になりますか(1つに○)。

1. はい 2. いいえ

(5) 歯磨き(人にしてもら場合も含む)を毎日していますか(1つに○)。

1. はい 2. いいえ

(6) 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください(1つに○)。

(※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 |

(6-1) 噛み合わせは良いですか(1つに○)。

1. はい 2. いいえ

(6)で「1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」および「3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」とお答えの入れ歯を利用している方にお聞きします。

(6-2) 毎日入れ歯の手入れをしていますか(1つに○)。

1. はい 2. いいえ

(7) 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか(1つに○)。

1. はい 2. いいえ

(8) どのような食事とともにする機会がありますか(1つに○)。

- | | | |
|------------|------------|-----------|
| 1. 毎日ある | 3. 月に何度かある | 5. ほとんどない |
| 2. 週に何度かある | 4. 年に何度かある | |

(9) 食事は1日何回食べますか(1つに○)。

1. 1回 2. 2回 3. 3回 4. 4回以上

問8へ

(9)で「1. 1回」および「2. 2回」と回答された方にお聞きします。

(9-1) 食事を1日3回食べない理由はなんですか(いくつでも○)。

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 空腹にならないから | 5. ダイエットをしているから |
| 2. 経済的に苦しいから | 6. 食べる必要性を感じないから |
| 3. 食事の準備ができないから | 7. その他() |
| 4. 食べる時間がないから | 8. 特に理由はない |

(2) 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 | 3. 参加したくない |
| 2. 参加してもよい | 4. すでに参加している |

(3)へ

(2)で「3. 参加したくない」と回答した方のみお聞きします。

(2-1) 参加したくない理由を教えてください (いくつでも○)。

- | | |
|---------------------|-------------|
| 1. どんな活動をしているか分からない | 5. 健康に不安がある |
| 2. 興味が合う活動がない | 6. 続ける自信がない |
| 3. 他の住民との交流が苦手 | 7. その他 () |
| 4. 多忙で時間がない | |

(3) 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 | 3. 参加したくない |
| 2. 参加してもよい | 4. すでに参加している |

問10 助け合いについて

あなたとまわりの人の「助け合い」についてお伺いします。

(1) 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 (いくつでも○)。

- | | | | |
|-----------|----------------|-------|---------------|
| 1. 配偶者 | 3. 別居の子ども | 5. 近隣 | 7. その他 () |
| 2. 同居の子ども | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 6. 友人 | 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) を聞いてあげる人はいますか (いくつでも○)。

- | | | | |
|-----------|----------------|-------|---------------|
| 1. 配偶者 | 3. 別居の子ども | 5. 近隣 | 7. その他 () |
| 2. 同居の子ども | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 6. 友人 | 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はいますか (いくつでも○)。

- | | | | |
|-----------|----------------|-------|---------------|
| 1. 配偶者 | 3. 別居の子ども | 5. 近隣 | 7. その他 () |
| 2. 同居の子ども | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 6. 友人 | 8. そのような人はいない |

(4) 反対に、(あなたが) 看病や世話をしてくれる人はいますか (いくつでも○)。

- | | | | |
|-----------|----------------|-------|---------------|
| 1. 配偶者 | 3. 別居の子ども | 5. 近隣 | 7. その他 () |
| 2. 同居の子ども | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 6. 友人 | 8. そのような人はいない |

(5) 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 (いくつでも○)。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 自治会・町内会・老人クラブ | 5. 地域包括支援センター・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 | |

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか (1つに○)。

- | | | |
|------------|------------|-----------|
| 1. 毎日ある | 3. 月に何度かある | 5. ほとんどない |
| 2. 週に何度かある | 4. 年に何度かある | |

(7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします (1つに○)。

- | | | |
|-------------|---------|----------|
| 1. 0人 (いない) | 3. 3~5人 | 5. 10人以上 |
| 2. 1~2人 | 4. 6~9人 | |

(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか (いくつでも○)。

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 5. 趣味や関心が同じ友人 |
| 2. 幼なじみ | 6. ボランティア等の活動での友人 |
| 3. 学生時代の友人 | 7. その他 |
| 4. 仕事での同僚・元同僚 | 8. いない |

問11 健康について

(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか (1つに○)。

- | | |
|----------|------------|
| 1. とてもよい | 3. あまりよくない |
| 2. まあよい | 4. よくない |

(2) あなたは、現在どの程度幸せですか (当てはまる点数1つに○)

(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)。

- | | |
|-------|--------------------------------|
| 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 |

(3) 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りましたか(1つに○)。

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

(4) 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りましたか(1つに○)。

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

(5) お酒は飲みますか(1つに○)。

- | | |
|-----------|-------------|
| 1. ほぼ毎日飲む | 3. ほとんど飲まない |
| 2. 時々飲む | 4. もともと飲まない |

(6) タバコは吸っていますか(1つに○)。

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. ほぼ毎日吸っている | 3. 吸っていたがやめた |
| 2. 時々吸っている | 4. もともと吸っていない |

(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(いくつでも○)。

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

健康と医療についておたずねします

問12 あなたは、自分を高齢者だと思えますか(1つに○)。

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

問13 あなたは、高齢者は何歳からだと思えますか。

() 歳(数字で記入)

問14 あなたは、いくつまで健康(介護を受けない状態)に過ごしたいですか。

() 歳(数字で記入)

問15 あなたは、若いへの備えを考えていますか(1つに○)。

- | | |
|-----------------------|----------|
| 1. 考えている | → 問16へ ↓ |
| 2. 考えているが具体的な行動はしていない | |
| 3. 考えていない | |

問15で「1. 考えている」とお答えの方のみお聞きします。

問15-1 考えている場合、それはどのようなことについてですか(いくつでも○)。

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 経済的なこと | 4. 介護のこと |
| 2. 住まいのこと | 5. その他() |
| 3. 家族のこと | |

問16 あなたには、日常の健康について相談するかかりつけの医師、歯科医師、薬局のいずれかはいますか(1つに○)。

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1. 近くにいる | 3. 今はいないが、必要と思っている |
| 2. 近くではないがいる | 4. 必要と思わない |

問17 あなたは、医療機関(病院・医院・診療所)にはどのくらいの頻度で、通院や往診を受けたりしていますか(1つに○)。

- | | | |
|----------|----------|-------------|
| 1. 週2回以上 | 3. 月2回程度 | 5. 数か月に1回程度 |
| 2. 週1回程度 | 4. 月1回程度 | 6. 定期的ではない |

問18 あなたは、ジェネリック医薬品を知っていますか。また、使ったことがありますか(1つに○)。

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 知っているし、使ったことがある | 3. 知っているが、使ったかは分からない |
| 2. 知っているが、使ったことはない | 4. 知らない |

買い物についておたずねします

問19 日用品を買物する場合、どのような店を利用しますか（いくつでも○）。

- | | | |
|-----------------|---------------|--------|
| 1. 大型商業施設 | 4. 商店街のお店 | 7. その他 |
| 2. 近隣のスーパーマーケット | 5. コンビニエンスストア | () |
| 3. ドラッグストア | 6. 移動販売車 | |

問20 インターネットによる買物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21 宅配サービスによる買物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22 日用品を買物する所(お店)は自宅からどれくらいかかりますか（1つに○）。

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1. 自宅から歩いて10分以内 | 4. 自宅から歩いて30分以上かかる |
| 2. 自宅から歩いて20分以内 | 5. わからない |
| 3. 自宅から歩いて30分以内 | |

問23 日用品の買物について不便を感じていますか（1つに○）。

- | | | |
|--------|---------|--------|
| 1. 感じる | 2. 感じない | → 問24へ |
|--------|---------|--------|

問23で「1. 感じる」と回答された方にお聞きします。

問23-1 不便を感じていることは、特にどのようなことですか（1つに○）。

- | |
|-----------------------------|
| 1. 歩いて行ける距離に日用品のお店がない |
| 2. バス等の交通手段がない |
| 3. 日用品を配達してくれるお店がない |
| 4. 重い物が持てないため、一度に少量しか購入できない |
| 5. 体力的に買物に行くのがきつい |
| 6. 家族が日中不在なので、必要な時に買物を頼めない |
| 7. その他 () |

日々の生活についておたずねします

問24 災害時の第一次避難所を知っていますか（1つに○）。

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

問25 災害時にひとりで避難することができますか（1つに○）。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 避難できる | 2. 避難できない |
|----------|-----------|

問26 銭湯についてお聞きします。銭湯を利用しますか（1つに○）。

- | | | |
|-------|--------|----------|
| 1. はい | 2. いいえ | → 問26-2へ |
|-------|--------|----------|

問26で「1. はい」と回答された方にお聞きします。

問26-1 「ゆ〜ゆ〜湯入浴証」を利用していますか（1つに○）。

- | | | |
|------------------------|--------|----------|
| 1. はい | 2. いいえ | 3. 70歳未満 |
| (ゆ〜ゆ〜湯入浴証の対象者は70歳以上です) | | |

問26で「2. いいえ」と回答された方にお聞きします。

問26-2 利用しない理由は何ですか（1つに○）。

- | | |
|---------------|------------|
| 1. 家に風呂があるため | 3. 料金が高いため |
| 2. 近くに銭湯がないため | 4. その他 () |

問27 あなたは、消費者被害やオレオレ詐欺にあったことがありますか（1つに○）。

- | | | | |
|-------|-------------|-------|--------|
| 1. ある | 2. あるかもしれない | 3. ない | → 問28へ |
|-------|-------------|-------|--------|

問27で「1. ある」「2. あるかもしれない」と回答された方にお聞きします。

問27-1 どんな被害にありましたか（いくつでも○）。

- | | |
|--------------------------|--------------|
| 1. 訪問販売 | 5. 古着や貴金属の買取 |
| 2. 電話勧誘販売 | 6. オレオレ詐欺 |
| 3. インターネットのフィッシング詐欺や通販詐欺 | 7. その他 |
| 4. アダルトサイトのワンクリック詐欺 | |

問28 消費者被害にあったときの相談先として、「足立区消費者センター」がありますか、ご存知ですか（1つに○）。

- | | | |
|----------|--------------|---------|
| 1. 知っている | 2. 相談したことがある | 3. 知らない |
|----------|--------------|---------|

将来の生活についておたずねします

問29 あなたは、今後の生活についてどのように感じていますか(1つに○)。

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. とても不安を感じる | 3. どちらとも言えない |
| 2. 少し不安を感じる | 4. あまり不安は感じない |
| | 5. 不安は感じない |
- 問30へ

問29で「1. とても不安を感じる」または、「2. 少し不安を感じる」と回答された方にお聞きします。

問29-1 不安を感じるのはどのようなことですか(1つに○)。

1. 自分や配偶者の健康のこと
2. 自分や配偶者が、介護が必要な状態(寝たきりなど)になること
3. 頼れる人や面倒をみてくれる人がいないこと
4. 相談相手や話し相手がいないこと
5. 生活費など収入のこと
6. 住まいのこと
7. 金銭管理や財産保全に関すること
8. その他 ()

問30 健康状態が変わらない場合、今後の住まいについてどのように考えていますか(1つに○)。

1. 現在の住まいに住み続けたい
 2. 他の賃貸等に住み替えたい
 3. サービス付き高齢者住宅や有料老人ホームに住み替えたい
 4. その他 ()
- 問31へ

問30で「2. 他の賃貸等に住み替えたい」「3. サービス付き高齢者住宅や有料老人ホームに住み替えたい」と回答された方にお聞きします。

問30-1 住み替えたいと思う理由は何ですか(いくつでも○)。

1. 家賃が高いのもう少し安くしたい
2. 段差等があり住みにくい
3. 狭いためもう少し広いところに住み替えたい
4. 耐震等が心配なため住み替えたい
5. 家族、親戚等の近くに住み替えたい
6. 交通の便や商業施設の近くなど便利な所に住み替えたい
7. その他 ()

問30-2 住み替えを検討される場合、選ぶ基準として最も優先していることは何ですか(1つに○)。

- | | | |
|-----------|-------------|-----------|
| 1. 住居の広さ | 4. 交通の便 | 7. 保証人が不要 |
| 2. 築年数 | 5. 周辺環境 | 8. その他 |
| 3. 賃料等の安さ | 6. 介護等のサービス | () |

問31 あなたは、介護が必要になったとき、どのような介護を希望しますか(1つに○)。

1. 介護サービスを利用しないで、自宅で家族に介護してもらいたい
 2. 介護サービスを利用しながら、自宅で生活したい
 3. 特別養護老人ホームなど介護保険施設等に入りたい
 4. サービス付き高齢者向け住宅で生活したい
 5. その他 ()
- 問32へ → 問31-2へ

【問31で「1. 介護サービスを利用しないで、自宅で家族に介護してもらいたい」「2. 介護サービスを利用しながら、自宅で生活したい」と回答された方にお聞きします。】

問31-1 あなたは、どなたに介護してもらいたいですか(いくつでも○)。

- | | |
|-------------|----------------|
| 1. 妻または夫 | 4. ホームヘルパー等 |
| 2. 子どもやその家族 | 5. 近所の人やボランティア |
| 3. 兄弟などの親族 | 6. その他 () |

【問31で「3. 介護保険施設等に入りたい」と回答された方にお聞きします。】

問31-2 介護を受けられる施設には、次のような施設がありますが、あなたはどのような施設等を望んでいますか(1つに○)。

施設の種類の	サービスの内容	利用したい番号に○	
ア 介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)	常に介護が必要で自宅では介護が困難な人のための施設です。 (要介護3～5が対象)	個室	1
		多床室	2
イ 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置き在宅復帰を目指す施設です。 (要介護1～5が対象)		3
ウ 介護療養型医療施設 (療養病床等)	長期の療養を必要とする人のための医療施設です。医療や看護、介護等が受けられます。 (要介護1～5が対象)		4
エ 介護医療院	長期的な医療・介護ニーズに対応する、医療機能と生活施設の機能を兼ね備えた施設です。 (要介護1～5が対象)		5
オ 認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)	認知症の方が共同で生活しながら、食事・入浴などの介護や支援、機能訓練が受けられます。 (要支援2、要介護1～5が対象)		6
カ 特定施設入居者生活介護 (有料老人ホーム等)	入浴や食事、介護など日常生活に必要なサービスが受けられます。		7
キ 軽費老人ホーム (ケアハウス)	自立した生活が継続できるように、食事や必要最低限の介助を提供するすまいです。		8

問32 あなたは人生の最期をどこで迎えたいですか(1つに○)。

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 自宅で迎えたい | 3. 医療機関で迎えたい |
| 2. 介護施設で迎えたい | 4. その他 () |

問33 あなたは人生の最期について、どなたかに相談したことはありますか
(いくつでも)。

- | | | |
|------------|-------------|--------------------|
| 1. 家族 | 4. 主治医 | 7. 地域包括支援センター等の相談員 |
| 2. ケアマネジャー | 5. 看護師 | 8. 相談したことはない |
| 3. 介護職員 | 6. その他医療関係者 | 9. その他 () |

問34 あなたの家族等に介護が必要となった場合、どのようにしたいと思いますか
(1つに○)。

- | |
|------------------------------|
| 1. 介護サービスを利用しないで、自宅で介護したい |
| 2. 介護サービスを利用しながら、自宅で介護したい |
| 3. 特別養護老人ホームなどの介護保険施設に入所させたい |
| 4. サービス付き高齢者向け住宅に入居させたい |
| 5. 介護の対象となる家族等がない |
| 6. その他 () |

介護保険サービスについておたずねします

問35 あなたは、これまでに介護保険の要介護認定を申請したことがありますか
(1つに○)。

- | |
|---------------------------|
| 1. 申請したことはないし、申請する予定もない |
| 2. 現在申請中、または申請する予定である |
| 3. 申請したが「自立」と判定された |
| 4. 申請して要支援や要介護と認定されたことがある |
| 5. わからない |

問36 あなたは、家族等の介護をした経験はありますか (1つに○)。

- | |
|------------------------|
| 1. 現在介護をしている |
| 2. 以前は介護をしていたが現在はしていない |
| 3. 今まで介護をしたことがない |

問37 高齢者の増加等により今後ますます介護が必要な方が多くなると予測されます。
介護サービスの利用が多くなれば、その分介護保険の財源が必要となります。
あなたは、介護保険のサービス水準と保険料についてどのように考えますか
(1つに○)。

- | |
|------------------------------------|
| 1. 23区平均と同程度の平均的なサービスで、平均的な保険料がいい |
| 2. 23区平均よりもサービスは充実していても保険料が安い方がいい |
| 3. 23区平均よりも保険料は高くてもサービスが充実している方がいい |

※23区平均：標準月額6,037円 足立区：標準月額6,580円

高齢者福祉サービスについておたずねします

問38 現在、区内には、高齢者の介護や生活上の相談等を受ける地域包括支援センター
がありますが、ご存知ですか (1つに○)。

- | | |
|----------|----------------|
| 1. 知っている | 2. 知らない → 問39へ |
|----------|----------------|

【問38で「1. 知っている」と回答された方にお聞きします。】

問38-1 地域包括支援センターでは下記の業務を行っていますが、ご存知のものはどれですか (いくつでも)。

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| 1. 介護保険制度の説明・要介護認定申請援助 | 8. 介護予防事業 |
| 2. 福祉サービス案内(あだち配食サービス、緊急通報システムの設置等) | 9. 認知症サポーター養成講座の開催 |
| 3. 介護と福祉の総合相談 | 10. 認知症見守り体制の整備 |
| 4. 介護保険施設利用に関する相談 | 11. 高齢者世帯への訪問調査 |
| 5. 要支援認定者への介護サービス利用の支援 | 12. 絆のあんしん協力員による定期的な声かけ、見守り |
| 6. 成年後見制度の利用支援 | 13. わからない |
| 7. 虐待への対応 | |

問39 身近なくらしの情報をどのように入手しますか (いくつでも)。

- | | |
|------------------------------|----------------|
| 1. 区役所・区民事務所・保健所等の窓口・掲示板、チラシ | 6. インターネット |
| 2. あだち広報 | 7. 家族 |
| 3. 新聞・雑誌 | 8. 友人・知人 |
| 4. テレビ・ラジオ | 9. 民生・児童委員 |
| 5. 区ホームページ | 10. 地域包括支援センター |
| | 11. その他 () |

問40 成年後見制度についてご存知ですか。また利用を検討したことがありますか
(1つに○)。

- | |
|---------------------------|
| 1. 利用したことがある (している) |
| 2. 内容を知っており、利用を検討したことがある |
| 3. 内容は知っているが、利用は検討したことがない |
| 4. 聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 5. 知らない |

問41 認知症サポーターの活動についてご存知ですか。認知症サポーターとは、認知症に関する正しい知識と理解を持ち、地域や職場で認知症の人やそのご家族を支援する人のことをいいます (1つに○)。

- | | |
|------------------------|---------|
| 1. 活動内容を知っている | 3. 知らない |
| 2. 聞いたことはあるが、活動内容は知らない | |

問42 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43 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44 足立区には次のようなサービスがありますが、あなたは現在利用していますか。また利用していない方は、そのサービスをご存知ですか (それぞれ1つに○)。

サービスの種類	利用している (したことがある)	知っているが 利用したことは ない	知らない
① 日常生活用具の給付 在宅で虚弱な方に外出の支援としてシルバー カーなどを給付	1	2	3
② 高齢者住宅改修給付 日常の生活動作が低下した方に、手すりや段 差解消等の住宅改修費用を給付	1	2	3
③ あだち配食サービス 食事の支度が困難な方にあだち配食サービス 協力店が自宅まで配達	1	2	3
④ 高齢者緊急通報システムの設置 慢性疾患等があり、常時注意を要する方の緊 急時に本人に代わって警備会社等へ連絡する ためのシステムを設置	1	2	3
⑤ 見守りキーホルダー・シールの支給 認知症等による徘徊の恐れのある高齢者や、 一人での外出に不安のある高齢者に無料で配付	1	2	3
⑥ 訪問理美容サービス 在宅で寝たきり等のため調髪が困難な方に訪 問し調髪を行う	1	2	3
⑦ 見守りサービス助成 慢性疾患等があり、常時注意を要する方にセ ンサー等の設置費用を助成	1	2	3
⑧ あいあいサポート 掃除、買い物、外出の付き添いや電球の取り換 え等ちょっとした困りごとを支援	1	2	3

問45 介護予防事業についてお聞きします。以下の事業をあなたは現在利用していますか。また利用していない方は、そのサービスをご存知ですか (それぞれ1つに○)。

	利用している (したことが ある)	知っているが 利用したことは ない	知らない
A パークで筋トレ (公園で開催)	1	2	3
B ウォーキング教室 (区内の名所等)	1	2	3
C はつらつ教室 (地域学習センター等)	1	2	3
D 地域包括支援センターで実施している教室・講座	1	2	3
E 保健センターで実施している教室・講座	1	2	3

問46 介護サービスに関して、国では外国人材の活用が推進されていますが、どのよう
にお考えですか (1つに○)。

1. 人材不足解消のために、積極的に活用してほしい	2. 意思疎通に問題ない語学レベルであれば、活用してほしい
3. 施設サービスの職員でいるのは問題ないが、訪問サービスには抵抗がある	4. 受け入れには消極的

問47 足立区ではひとり暮らし高齢者や高齢者世帯を対象に、「孤立ゼロプロジェクト
～絆のあんしんネットワーク～」(近隣同士の見守り活動)の取り組みを実施し
ていますが、ご存知ですか (1つに○)。

1. 取り組み内容を知っている	3. 知らない
2. 聞いたことはあるが、取り組み内容は知らない	

問48 あなたは、足立区の高齢者施策についてどのように感じていますか (1つに○)。

1. とても充実している	3. どちらとも言えない	5. 充実していない
2. 充実している	4. あまり充実していない	6. わからない

問49 あなたは、足立区に対してどのような高齢者施策の充実をお望みですか
(いくつでも○)。

1. 仕事の紹介等の施策の充実	11. 介護保険外サービスの充実
2. 生涯学習・スポーツなどの生きがい施策の充実	12. 介護保険施設等の新設
3. ボランティア・地域活動等の社会活動の支援	13. 在宅生活を続けるための支援
4. ひとり暮らし高齢者に対する援助	14. 家族等の介護者に対する援助
5. 高齢者向け住宅の整備	15. 高齢者が気軽に集まることのできる場の提供
6. 高齢者虐待防止対策の充実	16. 福祉や生活にかかわる相談体制の整備
7. 健康づくり施策の充実	17. その他
8. 介護予防施策の充実	()
9. 認知症予防施策の充実	
10. 介護保険サービスの充実	

問50 最後になりますが、高齢者保健・福祉事業や介護保険制度について、区へのご要望、ご意見などがありましたら、お聞かせください。

——ご協力ありがとうございました——