

## 2 緑色

## 高齢者単身世帯実態調査

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いするものです。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、75歳以上の方です。
- 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、どなたか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

◆ この調査票を記入している方は、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○)
  - 配偶者
  - 子
  - 子の配偶者
  - 孫
  - 兄弟姉妹
  - 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。

◆ あなたは、普段、どちらにお住まいですか(1つに○)。

- あて名の住所に、ひとりで住んでいる
- あて名の住所に、だれかと一緒に住んでいる
- 親族や知人の家
- 病院・医院へ入院中
- 足立区外に転出した
- 有料老人ホーム・ケアハウス等に入居中

問1へ

「2. あて名の住所に、だれかと一緒に住んでいる」～「6. 有料老人ホーム・ケアハウス等に入居中」へ○をつけた方は、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58にご記入の上、投函してください。

## あなたの基本情報についておたずねします

問1 あなたの性別・年齢をおたずねします。

【性別】(1つに○) 【年齢】令和元年12月1日現在

- |       |       |        |               |
|-------|-------|--------|---------------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. その他 | ( ) 歳 (数字を記載) |
|-------|-------|--------|---------------|

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○)。

- |            |                |           |
|------------|----------------|-----------|
| 1. 小学校・中学校 | 3. 専門学校        | 5. 大学・大学院 |
| 2. 高等学校    | 4. 高等専門学校・短期大学 | 6. その他    |

問4 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 |                  |

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

問6 あなたの現在の要介護度で、あてはまるものはどれですか(1つに○)。

- |         |         |                 |
|---------|---------|-----------------|
| 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 | 8. 要介護認定を受けていない |
| 3. 要介護1 | 6. 要介護4 |                 |

問7 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8 あなたは、高齢者は何歳からだと思えますか。

( ) 歳から(数字を記入)

問9 あなたのお住まいは次の何に該当しますか(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10 あなたのお住まいの広さはおよそどのくらいですか(1つに○)。

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 25㎡未満(例:1K、1DK)         |
| 2. 25㎡以上~40㎡未満(例:2DK、1LDK) |
| 3. 40㎡以上(例:2LDK)           |

問11 おひとりでお住まいの期間はおよそどのくらいですか(1つに○)。

- |         |           |           |
|---------|-----------|-----------|
| 1. 2年以下 | 3. 5~9年   | 5. 15~19年 |
| 2. 3~4年 | 4. 10~14年 | 6. 20年以上  |

問12 おひとりですらされていることについて、どのようにお感じですか(1つに○)。

- |           |           |               |
|-----------|-----------|---------------|
| 1. 気が楽でよい | 2. 不安を感じる | 3. 特に何も感じていない |
|-----------|-----------|---------------|

問13 あなたは現在、仕事に従事されていますか(1つに○)。

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

問14 あなたが今までに一番長く従事されたお仕事は何ですか(1つに○)。

- |                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| 1. 会社経営者・会社役員・団体役員            | 6. 公務員             |
| 2. 自営業者・家族従業者                 | 7. 自由業(執筆業・芸術関係など) |
| 3. 臨時職・日雇い・パート・アルバイト          | 8. 農林漁業            |
| 4. 会社員                        | 9. 主婦              |
| 5. 専門的技術的職業<br>(医者・弁護士・研究者など) | 10. 無職             |
|                               | 11. その他( )         |

健康と医療についておたずねします

問15 あなたは、自分の健康状態についてどのようにお考えですか(1つに○)。

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1. 健康だと思う    | 3. あまり健康ではない |
| 2. 比較的健康だと思う | 4. 健康ではない    |

問16 最近1年間に医者や病院にかかりましたか(1つに○)。

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1. 現在も通院している | 3. 通院したことはない |
| 2. 通院したことがある |              |

問17へ

問16で「1. 現在も通院している」または、「2. 通院したことがある」と回答された方にお聞きします。

問16-1 その病気やケガによって日常生活に何か支障はありますか(1つに○)。

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問17 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(数字を記入)

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              |

問19 あなたのふだんの生活について、「はい（している又はできる）」、「いいえ（していない又はできない）」のどちらかをお選びください。

バスや電車で1人で外出していますか。	はい	いいえ
日用品の買い物をしていますか。	はい	いいえ
預貯金の出し入れをしていますか。	はい	いいえ
友人の家を訪ねていますか。	はい	いいえ
家族や友人の相談にのっていますか。	はい	いいえ
階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	はい	いいえ
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。	はい	いいえ
15分くらい続けて歩いていますか。	はい	いいえ
この1年間に転んだことがありますか。	はい	いいえ
転倒に対する不安は大きいですか。	はい	いいえ
6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。	はい	いいえ
半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	はい	いいえ
お茶や汁物等でむせることがありますか。	はい	いいえ
口の渴きが気になりますか。	はい	いいえ
週に1回以上は外出していますか。	はい	いいえ
昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	はい	いいえ
周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われますか。	はい	いいえ
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。	はい	いいえ
今日が何月何日かわからない時がありますか。	はい	いいえ
（ここ2週間）毎日の生活に充実感がない。	はい	いいえ
（ここ2週間）これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった。	はい	いいえ
（ここ2週間）以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる。	はい	いいえ
（ここ2週間）自分が役に立つ人間だと思えない。	はい	いいえ
（ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがする。	はい	いいえ

問20 現在の身長・体重をご記入ください（数字（整数）を記入）。

身長    cm      体重    kg

問21 あなたは、食事をする、衣服を選ぶなど、その日の活動を自分で判断できますか（1つに○）。

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

問22 あなたは、人に自分の考えをうまく伝えられますか（1つに○）。

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23 あなたは、自分で食事を食べられますか（1つに○）。

1. 自分で食べられる
2. おかずを切ってもらうなど介助があればできる
3. 自分では食べられない

問24 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25へ

問24で「1. 1回」又は「2. 2回」と回答された方にお聞きします。

問24-1 食事を1日3回食べない理由は何ですか（いくつでも○）。

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

買い物や日常生活についておたずねします

問25 買い物に出かける頻度はどのくらいですか（1つに○）。

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26 買物に行く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27 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     | 6. 移動販売車 |
| 2. 近隣のスーパーマーケット | 5. コンビニエンスストア | 7. その他   |
| 3. ドラッグストア      | ( )           |          |

問28 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29 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30 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 |
| 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31 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32へ |
|--------|---------|------|

問31で「1. 感じる」と回答された方にお聞きします。

問31-1 不便を感じていることは、特にどのようなことですか (いくつでも○)。

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1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. 誰かの協力がないと行きたいときに買物できない
7. 一緒に買物に行ってくれる人がいない
8. その他 ( )

問32 日常、主にどのようにお過ごしでしょうか (1つに○)。

- |           |            |            |
|-----------|------------|------------|
| 1. 仕事     | 5. 地域活動    | 8. テレビ鑑賞   |
| 2. 家事     | 6. 健康づくり活動 | 9. インターネット |
| 3. 趣味     | 7. 病院・治療等  | 10. その他    |
| 4. 友人づきあい | ( )        |            |

問33 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33-2へ |
|-------|--------|--------|

問33で「1. はい」と回答された方にお聞きします。

問33-1 「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 |
|-------|--------|

問33で「2. いいえ」と回答された方にお聞きします。

問33-2 利用しない理由はなんですか (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34 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35 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36 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       | 3. ない | 問37へ |
| 2. あるかもしれない |       |      |

問36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36-1 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37 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」がありますが、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

問38 あなたは今、何か生活の上で楽しみがありますか（1つに○）。

1. ある      2. ない

問39へ

問38で「1. ある」と回答された方にお聞きします。

問38-1 それはどのようなことですか。具体的にご記入ください。

社会参加や地域とのつながりについておたずねします

問39 あなたが現在参加されている団体や集まりは何ですか（1つに○）。

1. ボランティアのグループ      5. 介護予防のための通いの場  
2. スポーツ関係のグループやクラブ      6. 老人クラブ  
3. 趣味関係のグループ      7. 町内会・自治会  
4. 学習・教養サークル      8. 収入のある仕事  
9. 参加していない

問40へ

問39で「9. 参加していない」と回答された方にお聞きします。

問39-1 参加していない理由は何ですか（いくつでも○）。

1. 時間がない      6. 近くに活動がない  
2. 自分の興味をひくものがない      7. それらの活動を知らない  
3. 自分にあった活動や集会がない      8. 一緒に参加する仲間や友人がいない  
4. 体の調子が悪い      9. 参加のきっかけがない  
5. 費用がかかる      10. その他（      ）

問40 お子さんは、いらっしゃいますか（1つに○）。

1. 30分以内の場所にいる      4. 2時間以上の場所にいる  
2. 30分～1時間以内の場所にいる      5. いない  
3. 1時間～2時間以内の場所にいる

問41 日頃、最も連絡がとれるご家族または、ご親せきはどなたですか（1つに○）。

1. 子ども      6. いとこ  
2. 子どもの配偶者      7. 甥・姪  
3. 親      8. 孫  
4. 兄弟・姉妹      9. その他（      ）  
5. おじ・おば      10. いない

問42へ

問41で「1. 子ども」～「9. その他」と回答された方にお聞きします。

問41-1 その人とは、どのくらい会われますか（1つに○）。

1. ほとんど毎日      3. 月に数回      5. ほとんど会っていない  
2. 週に数回      4. 年に数回      6. その他（      ）

問41-2 その人とは、どのくらい電話をかけあっておられますか（1つに○）。

1. ほとんど毎日      4. 年に数回      6. 電話をもっていない  
2. 週に数回      5. ほとんどかけあっていない      7. その他（      ）  
3. 月に数回

問42 日頃親しくしているご友人・知人はいらっしゃいますか（1つに○）。

1. いる      2. いない

問43へ

問42で「1. いる」と回答された方にお聞きします。

問42-1 最も親しいご友人・知人は次のどなたですか（1つに○）。

1. 近所の人      5. 老人クラブの人  
2. もとの（今の）職場の人      6. 病院で知り合った人  
3. 学校時代の友人      7. その他（      ）  
4. 趣味の会の人

問42-2 最も親しいご友人・知人とはどのくらい会われますか（1つに○）。

1. ほとんど毎日      3. 月に数回      5. ほとんど会っていない  
2. 週に数回      4. 年に数回      6. その他（      ）

問42-3 最も親しいご友人・知人とはどのくらい電話をかけあっておられますか（1つに○）。

1. ほとんど毎日      4. 年に数回      7. その他（      ）  
2. 週に数回      5. ほとんどかけあっていない  
3. 月に数回      6. 電話をもっていない

問43 あなたの近所づきあいについて、お聞きします。  
ア 日常的に立ち話をするような付き合いの人がいますか (1つに○)。

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. いる | 2. いない |
|-------|--------|

イ あいさつ程度の付き合いをする人がいますか (1つに○)。

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. いる | 2. いない |
|-------|--------|

今後の生活についておたずねします

問44 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45へ

問44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44-1 不安を感じるのはどのようなことですか (いくつでも○)。

- |                                |
|--------------------------------|
| 1. 自分の健康のこと                    |
| 2. 自分が、介護が必要な状態 (寝たきりなど) になること |
| 3. 孤独死のこと                      |
| 4. 頼れる人や面倒をみてくれる人がいないこと        |
| 5. 相談相手や話し相手がないこと              |
| 6. 生活費など収入のこと                  |
| 7. 住まいのこと                      |
| 8. 金銭管理や財産保全に関すること             |
| 9. その他 ( )                     |

問45 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45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」と回答した人にお尋ねします。

問45-1 住み替えたいと思う理由は何ですか (いくつでも○)。

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 家賃が高いので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46 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47 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47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47-1 あなたは、どなたに介護してもらいたいですか (1つに○)。

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



**問47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47-2 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	サービスの内容	利用したい番号に○	
		個室	多床室
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)	1	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48 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49 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      | 6. その他医療関係者        |
| 2. ケアマネジャー | 7. 地域包括支援センター等の相談員 |
| 3. 介護職員    | 8. 相談したことはない       |
| 4. 主治医     | 9. その他( )          |
| 5. 看護師     |                    |

**介護保険サービスや足立区の事業についておたずねします**

**問50 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

**問51 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          |
| 2. 聞いたことはあるが、取り組み内容は知らない |
| 3. 知らない                  |

**問52 「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)による見守りや声かけを必要と思われますか(1つに○)。**

- |   |
|---|
| 1. 絆のあんしんネットワークは必要だと思う(利用したいも含む)                      |
| 2. 絆のあんしんネットワークは必要だと考えているが、他の見守りサービスも必要だと思う(利用したいも含む) |
| 3. 親族や知人と日常的なつきあいがあるので、特に必要としない                       |
| 4. 私生活に関与した見守りはされたくないため、必要としない                        |
| 5. その他( )   |

**問53 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)       | 3. 内容は知っているが、利用は検討したことがない |
| 2. 内容を知っており、利用を検討したことがある | 4. 聞いたことはあるが、内容は知らない      |
|                          | 5. 知らない                   |

**問54 認知症サポーターの活動についてご存知ですか(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55 足立区内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、そのサービスを知っていますか(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56 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57 現在、足立区内には高齢者の介護や生活上の相談など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58へ

問57で「1. 知っている」と回答された方にお聞きします。

問57-1 地域包括支援センターでは下記の業務を行っています。ご存知のものに  
○を付けて下さい(いくつでも○)。

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

問58 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——