

あま市

高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定に関する実態調査

～ご協力をお願い～

日頃、市政にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

本市では、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らせるよう「あま市高齢者福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、生活支援施策や介護保険を適切に推進するように努めています。

この計画は、令和2年度中に見直しを予定しています。より良い高齢者福祉・介護保険・生活支援サービス等を提供し、高齢者の方々が身近な地域で安心して暮らし続けることができるよう、市民の皆様のご意見や生活状態を把握し、計画に反映したいと考えています。

つきましては、令和元年12月31日現在、本市に居住の65歳以上の市民の中から無作為に抽出した3,000人を対象に、「あま市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定に関する実態調査」をお送りさせていただきました。

なお、このアンケートは無記名でお願いするものであり、統計的に処理し、上記の目的以外には一切使用いたしませんので、ご多用のところ誠に恐れいりますが、調査の目的、趣旨をご理解いただきましてご回答くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和2年1月 あま市長 村上 浩司

ご記入にあたって

- 1 調査票の「ご本人」は、宛名の方を指します。また、調査票はご本人またはご家族の方が記入してください。
*質問数が多いため、ご家族の方のご協力をお願いいたします。
- 2 選択肢がある場合は、あてはまる番号を○印で囲んでください。
その他の場合は、具体的内容を記述してください。
- 3 鉛筆またはボールペンで記入してください。
- 4 アンケート用紙は、1月24日(金)までにご記入の上、同封しました返信用封筒(切手不要)に入れ、投函してください。
- 5 回答に際してご不明な点やこの調査についてのお問い合わせは下記へお願いいたします。

あま市役所 福祉部 高齢福祉課(甚目寺庁舎)

〒490-1198 あま市甚目寺二伴田 76 番地

電話 052(444)3141

FAX 052(443)3555

(受付時間 8:30~17:15 土・日・祝祭日を除く)

※なお、高齢者福祉及び介護保険に関するサービスの内容等については、同封しました別紙をご参照ください。

はじめに

問1 調査票をご記入いただくのはどなたですか。(〇は1つ)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. ご本人が記入 | 2. ご家族が記入 |
| 3. その他() | |

問2 お住まいの地域はどちらですか。(〇は1つ)

- | | | |
|---------|---------|----------|
| 1. 七宝地区 | 2. 美和地区 | 3. 甚目寺地区 |
|---------|---------|----------|

問3 ご本人の年齢は何歳ですか。(〇は1つ)

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

問4 ご本人の性別はどちらですか。(〇は1つ)

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

あなたのご家族や生活状況について

問5 家族構成をお教えてください。(〇は1つ)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 一人暮らし | 2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) |
| 3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 5. その他() | |

問6 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。(〇は1つ)

1. 介護・介助は必要ない

2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない → 問6-1へ

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6-1～問6-2へ

問11 15分位続けて歩いていますか。(〇は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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12 過去1年間に転んだ経験がありますか。(〇は1つ)

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

問13 転倒に対する不安は大きいですか。(〇は1つ)

- | | | | |
|-------------|------------|-------------|----------|
| 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14 週に1回以上は外出していますか。(〇は1つ)

- | | | | |
|--------------|--------|----------|----------|
| 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15 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(〇は1つ)

- | | |
|--------------|-----------|
| 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16 外出を控えていますか。(〇は1つ)

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

問16で「1. はい」とお答えの方にお聞きします。

問16-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|--|
| 1. 病気 | 2. 障害 <small>(しょうがい)</small> (脳卒中 <small>(のうそちゅう)</small> の後遺症 <small>(こういしょう)</small> 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17 外出する際の移動手段は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|----------------|-------------------|----------------|
| 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18 身長と体重をお書きください。

身長 () cm 体重 () kg

問19 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問20 お茶や汁物等でむせることがありますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問21 口の渇きが気になりますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問22 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)

1. はい 2. いいえ

問23 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)。(○は1つ)

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23-1 噛み合わせは良いですか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問23で「1.自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」または「3.自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」とお答えの方にお聞きします。

問23-2 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問24 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問25 どなたかと食事をとる機会がありますか。(○は1つ)

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26 物忘れが多いと感じますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問27 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1つ)

1. はい 2. いいえ

問28 今日が何月何日かわからない時がありますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問29 バスや電車を使って一人で外出していますか(自家用車でも可)。(○は1つ)

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30 自分で食品・日用品の買物をしていますか。(○は1つ)

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31 自分で食事の用意をしていますか。(○は1つ)

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32 自分で請求書の支払いをしていますか。(○は1つ)

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33 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(○は1つ)

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34 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問35 新聞を読んでいますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問36 本や雑誌を読んでいますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問37 健康についての記事や番組に関心がありますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問38 友人の家を訪ねていますか。(○は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問39 家族や友人の相談にのっていますか。(○は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問40 病人を見舞うことができますか。(○は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問41 若い人に自分から話しかけることがありますか。(○は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問42 趣味はありますか。(○は1つ)

1. 趣味あり	→	()
2. 思いつかない		

問43 生きがいがありますか。(○は1つ)

1. 生きがいあり	→	()
2. 思いつかない		

地域での活動について

問44 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)それぞれに回答してください。

項目	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
(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) 介護予防のための通いの場	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45 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。

(○は1つ)

- | | | | |
|------------|------------|------------|-------------|
| 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46 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。(○は1つ)

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

たすけあいについて

問47 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。あてはまる人すべてに○をつけてください。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（○はいくつでも）

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

(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（○はいくつでも）

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

(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（○はいくつでも）

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

(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人（○はいくつでも）

- | | | |
|----------------|-----------------|-----------|
| 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52 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。
(○は1つ)

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

問53 この1か月間、どうしても物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。(○は1つ)

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

問54 お酒は飲みますか。(○は1つ)

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

問55 タバコは吸っていますか。(○は1つ)

- | | | |
|---------------|------------|--------------|
| 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56 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|---|---|
| 1. ない | 2. 高血圧 |
| 3. 脳卒中 <small>(のうそちゅう のうしゅつけつ のうこうそく)</small> | 4. 心臓病 |
| 5. 糖尿病 <small>(とうりょうびょう)</small> | 6. 高脂血症 <small>(こうしけっしょう しじついじょう)</small> |
| 7. 呼吸器の病気 <small>(肺炎や気管支炎等)</small> | 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 |
| 9. 腎臓・前立腺の病気 <small>(じんぞう ぜんりつせん)</small> | 10. 筋骨格の病気 <small>(きんこつかく こつそ しょう)</small>
(骨粗しょう症、関節症等) |
| 11. 外傷 <small>(がいしょう てんとう こっせつ)</small>
(転倒・骨折等) | 12. がん(悪性新生物) |
| 13. 血液・免疫の病気 <small>(めんえき)</small> | 14. うつ病 |
| 15. 認知症 <small>(にんちしょう)</small>
(アルツハイマー病等) | 16. パーキンソン病 |
| 17. 目の病気 | 18. 耳の病気 |
| 19. その他 () | |

地域でのたすけあいについて

問57 地域でのたすけあい活動やボランティア活動として、手伝ってもらったらたすかと思うことはありますか。(〇は3つまで)

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1. 外出の際の移動 | 2. 財産やお金の管理 |
| 3. 買い物 | 4. ゴミ出し |
| 5. 家具の移動 | 6. 庭の手入れ |
| 7. 掃除・洗濯 | 8. 調理 |
| 9. 衣類の出し入れ | 10. 家電製品の扱い |
| 11. ペットの世話 | 12. 通院などの付き添い |
| 13. 急病など緊急時の手助け | 14. 災害時の手助け |
| 15. 見守り、声かけ | |
| 16. その他() | |
| 17. 特になし | |

認知症について

問58 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。(〇は1つ)

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

問59 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(〇は1つ)

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

問60 認知症サポーターについてご存知ですか。(〇は1つ)

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

問61 認知症になっても安心して暮らしていくために、あなたが必要だと思うことは何ですか。(〇は3つまで)

- | | |
|---------------------------|-----------------------|
| 1. 認知症に対する正しい知識と理解 | 2. 認知症の受診・治療ができる病院の充実 |
| 3. 在宅サービスの充実 | 4. 入所できる施設の充実 |
| 5. 専門相談窓口の充実 | 6. 認知症の人の家族の相談や援助 |
| 7. 高齢者見守りネットワークの充実 | 8. 認知症の講演会や予防教室の充実 |
| 9. 認知症の人や家族を支援するボランティアの養成 | |
| 10. 成年後見制度等の権利擁護の充実 | 11. その他() |

問65 あなたは、どのような介護予防の事業だったら積極的に参加したいと思いますか。

(○はいくつでも)

1. 筋力やバランス力、柔軟性などを高めるための、軽い健康体操
2. 専門的な機器を使った筋力等のトレーニング
3. 仲間同士で趣味的な活動や脳トレを行う認知症予防教室
4. 食生活についての講義や、調理実習などの栄養教室
5. 口腔機能向上を目的とする講義や、口周りを動かす体操やゲーム
6. 近所の人同士で会話したりレクリエーションを行う交流会
7. その他 ()

問66 介護保険制度や高齢者に対するサービスなどに関する情報をどこから得ていますか。

(○はいくつでも)

1. 市の窓口
2. 地域包括支援センター
3. ケアマネジャー
4. 介護サービス提供事業者
5. 主治医、医療機関
6. 民生委員
7. 家族、親戚、友人、知人
8. 市のパンフレット、広報など
9. 新聞、テレビ、ラジオ、雑誌など
10. インターネット
11. その他 ()

問67 介護保険制度や高齢者に対するサービスなどについて困ったとき、よく分からないことがあったときは、どこに相談しますか。(○はいくつでも)

1. 市の窓口
2. 地域包括支援センター
3. ケアマネジャー
4. 介護サービス提供事業者
5. 主治医、医療機関
6. 民生委員
7. 家族、親戚、友人、知人
8. その他 ()
9. どこに相談したらよいか分からない

問68 介護保険料の額は、市民の利用が見込まれる介護保険サービスの量によって決まる仕組みとなっています。今後の保険料とサービスのあり方について、あなたのお考えに近いものはどれですか。

(○は1つ)

1. 保険料は高くても、介護保険サービスの充実を望む
2. 保険料も介護保険サービスもできるだけ現状維持が良い
3. 保険料は低く抑え、介護保険サービスは必要最低限でよい
4. その他 ()
5. わからない

