Ⅲ　参考（調査票）

第 7 期

姫路市高齢者実態意向調査

【ご協力のお願い】

市民の皆様には、日頃より市政の推進にご理解とご協力をいただき、厚く御礼を申し上げます。

さて、この度、高齢者の皆様の日常生活の状況や必要な社会資源を把握し、効果的かつ効率的な支援等を可能にすることを目的に「高齢者実態意向調査」を実施することとなりました。

本市においては、65 歳以上の市民の中から無作為に抽出した約 3,600 名の方を対象に調査を行い、その結果を参考にしながら、平成 30 年度以降の「第 7 期姫路市高齢者保健福祉計画及び姫路市介護保険事業計画」を立案していきたいと考えております。

ご多用のところ誠に恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解いただきご協力をお願いいたします。

平成 28 年（2016 年）12 月

姫路市長　石見　利勝

調査についてのお問い合わせは

０１２０−〇〇〇−△△△

までお願いします。

希望回答期限：平成 28 年 12 月 28 日（水）

までに、返信用封筒にて、この冊子ごと投函してください。

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みなさせていただきます。
【個人情報の保護および活用目的について】 ● この調査は，効果的な高齢者保健福祉政策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、本市による高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定と効果評価の目的以外には利用いたしません。また当該情報については、本市内で適切に管理いたします。 ● ただし、計画策定時および効果評価時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理する市外のデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析することがあります。

※回答は該当する番号に〇をつけてください。

また、必要に応じて（　　）内に記入してください。

記 入 日	平成　　年　　月　　日
調査票を記入されたのはどなたですか。〇をつけてください。	
１．あて名のご本人が記入 ２．ご家族が記入 （あて名のご本人からみた続柄　　） ３．その他	

問１　あなたの生活状況について

（１）家族構成をお教えください

１．１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

（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．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

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）において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】
①主にどなたの介護、介助を受けていますか（いくつでも）

１．配偶者(夫・妻)　　２．息子　　３．娘

４．子の配偶者　　５．孫　　６．兄弟・姉妹

７．介護サービスのヘルパー　　８．その他（　　）

（３）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．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

（４）現在の生活で、あなたは何か不便や不安を感じていますか（いくつでも）

１．自分の健康　　２．困ったときに相談できる人や場所が少ないこと

３．家族の健康　　４．病状の急変や災害など緊急時の対応

５．収入　　６．病気や介護に関する費用

７．住まい（老朽化、段差が多い、浴室やトイレが居室と別棟にあるなど）

８．犯罪や交通事故・火災などに関する不安

９．通院や買い物などの外出が不便

１０．その他（　　）

１１．不安は感じていない

問２　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

（４）過去１年間に転んだ経験がありますか

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．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

（６）週に１回以上は外出していますか

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

（７）昨年と比べて外出の回数が減っていますか

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

（８）外出を控えていますか

１．はい　２．いいえ

【（８）で「１．はい」（外出を控えている）の方のみ】

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　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（　　）

（9）外出する際の移動手段は何ですか（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（　　）

問3　食べることについて

（1）身長・体重

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．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．はい　2．いいえ

（4）歯の数と入れ歯の利用状況をお教えください
（成人の歯の総本数は、親知らずを含めて 32 本です）

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

（5）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

（６）どなたかと食事をともにする機会はありますか

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

問４　毎日の生活について

（１）物忘れが多いと感じますか

１．はい　２．いいえ

（２）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

（３）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

（４）食品・日用品の買い物について利用したいサービスはありますか

１．店舗への送迎　２．電話等による宅配　３．購入後の配達

４．移動販売車　５．特になし

（５）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

（６）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

（7）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

（8）趣味はありますか

1．趣味あり →（　　）

2．思いつかない

（9）生きがいはありますか

1．生きがいあり →（　　）

2．思いつかない

問５　地域での活動について

（1）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
※①－⑦それぞれに回答してください

	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
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　老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑥　町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑦　収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

（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．是非参加したい　　２．参加してもよい　　３．参加したくない

（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．是非参加したい　　２．参加してもよい　　３．参加したくない

（４）「住み慣れた地域でいつまでも元気に暮らす」ことを目指して地域活動として行う、『いきいき百歳体操』に参加者として参加してみたいと思いますか

１．すでに参加している　　２．是非参加したい

３．参加してもよい　　４．参加したくない

（５）「住み慣れた地域でいつまでも元気に暮らす」ことを目指して地域活動として行う、『いきいき百歳体操』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．すでに参加している　　２．是非参加したい

３．参加してもよい　　４．参加したくない

問６　たすけあいについて

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

（１）あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（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（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（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（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

（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　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・役所・役場　６．その他

７．そのような人はいない

問７　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．とてもよい　　２．まあよい　　３．あまりよくない　　４．よくない

（２）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、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．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．はい　　２．いいえ

（５）タバコは吸っていますか

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

（６）体調が悪いときにまず診てもらったり、日頃から健康について相談したりできる「かかりつけ医」を決めていますか

１．決めている　　２．決めていない

（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　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．耳の病気　19．その他（　　）

問8　将来について

（1）今後、介護・介助が必要となった場合、どのような場所で暮らしたいですか

1．自宅　2．生活相談ができる高齢者住宅

3．少人数で共同生活をするグループホーム　4．手厚い介護サービスのある老人ホーム

5．その他（　　）

【（1）において「1．自宅」以外の方のみ】
①施設に入所することに対して、どのような不安を感じていますか（いくつでも）

1．家族と離れ、住み慣れた環境が変わること

2．自分のペースで暮らせない不自由さ　3．ひとりきりの部屋で過ごす孤独感

4．経済的な不安が大きいこと　5．不安はない

問９　地域包括支援センターについて

（１）地域包括支援センターを利用したことがありますか

１．ある　　２．ない

【（１）において「1．ある」の方のみ】
①どのようなことで利用しましたか（いくつでも）

１．介護保険の利用に関すること　　２．健康に関する相談

３．成年後見制度に関すること　　４．高齢者虐待に関すること

５．その他（　　）

【（１）において「1．ある」の方のみ】
②地域包括支援センターを利用して、どのような感想をもちましたか

１．大変満足　　２．やや満足　　３．やや不満　　４．不満

【（１）において「1．ある」の方のみ】
③②の感想を選んだ理由はなんですか（いくつでも）

１．話しやすさ　　２．信頼性　　３．プライバシーや個人の尊厳への配慮

４．対応の早さ　　５．専門性

６．その他（　　）

【（１）において「２．ない」の方のみ】
④地域包括支援センターを利用したことがない理由はなんですか（いくつでも）

１．地域包括支援センターというものがあることを知らない

２．相談したいことがなかった　　３．センターの場所や連絡先が分からない

４．交通の便が悪い　　５．移動手段がない

６．その他（　　）

問１０　ボランティアについて

（１）高齢者の生活を支援するボランティアについて、あなたが介護の必要な状態となった場合を想定してください。ボランティアによるサービス提供についてどう思いますか

１．利用料金が安く、介護保険料の上昇が抑えられるのであれば良いと思う

２．サービスの内容によっては良いと思う

３．介護サービスは、すべて介護事業所に任せるべきだと思う

４．わからない

【（１）において「２．サービスの内容によっては良いと思う」の方のみ】
①どのようなサービスであれば利用したいですか（いくつでも）

１．洗濯	２．調理	３．掃除
４．買い物	５．ごみ出し	６．話し相手
７．荷物の移動	８．季節の衣替え	９．その他（　　）

（２）高齢者の生活を支援するボランティアについて、ボランティアとして利用者の自宅や介護サービス施設で活動したいと思いますか

１．現在、活動している

２．できることがあれば活動したい、協力したい

３．有償であれば活動したい、協力したい

４．活動できない、または活動したいと思わない

【（２）において「４．活動できない、または活動したいと思わない」以外の方のみ】
①ボランティアとしてどのような活動をしたいですか（いくつでも）

１．利用者の自宅での家事援助

２．利用者の自宅での話し相手、見守り

３．介護施設でのお手伝い
（レクリエーションやイベントの補助、食堂での配膳・下膳、見守り、話し相手など）

４．地域で行う、高齢者が集うサロンやカフェのお世話役

５．趣味のグループのお手伝い

■■■以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました■■■

平成 28 年度
姫路市高齢者実態意向調査

姫路市健康福祉局長寿社会部
高齢者支援課・地域包括支援課