

高齢者保健福祉に関する一般調査票

【調査ご協力のお願い】

皆さまには、日ごろから本市の保健福祉行政にご理解、ご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、小牧市では、令和3年度を初年度とする第8次小牧市高齢者保健福祉計画を策定するにあたり、皆さまの生活状況やご要望等を把握し、計画の基礎資料とするためアンケート調査を実施することにいたしました。

お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、本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申し上げます。

令和2年1月

小牧市長 山下 史守朗

- ※ この調査票は、住民基本台帳を基に65歳以上で介護保険の要介護認定を受けていない方2,000人を無作為抽出して送付させていただきました。
- ※ 回答された調査内容は、市の高齢者保健福祉計画策定の基礎的な資料として利用させていただくものであり、個々の回答内容が他に漏れたりすることは一切ありません。

【調査票記入にあたって】

- 1 記入は、鉛筆、あるいは黒または青のボールペンでお願いいたします。
- 2 調査票の回答は、できる限り宛名の方ご本人（困難な場合はご家族のかたでも可）が記入してください。
- 3 回答は、あてはまる回答の番号を○で囲んでください。
回答数は、各設問文に指定（○は1つ）や（○はいくつでも）など）してありますので、それに従って回答してください。
- 4 その他の（ ）内には、具体的な内容を書いてください。
- 5 設問や選択肢によって、ある条件の方のみ答えていただくものがありますので、その説明に従い、最後まで記入してください。
- 6 この調査票の記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に調査票を入れて、切手を貼らずにそのまま、1月31日（金）までに郵便ポストへ投函してください。

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にお願いいたします。

小牧市役所 地域包括ケア推進課
電話 0568-76-1188

A 本人、家族の状況などについてお尋ねします

(令和2年1月1日現在でお答えください)

問1 この調査票の回答を記入される方はどなたですか。(○は1つ)

- | | | |
|-------|-------|------------|
| 1. 本人 | 2. 家族 | 3. その他 () |
|-------|-------|------------|

問2 あなた(以下、宛名の方本人を「あなた」といいます)の性別はどちらですか。(○は1つ)

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

問3 あなたの年齢はいくつですか。(○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 あなたのお住まいの小校区は、次のどれにあたりますか。(○は1つ)

- | | | | |
|-------------|------------|-------------|------------|
| 1. 小牧小学校区 | 2. 村中小校区 | 3. 小牧南小学校区 | 4. 三ツ渚小学校区 |
| 5. 味岡小学校区 | 6. 篠岡小学校区 | 7. 北里小学校区 | 8. 米野小学校区 |
| 9. 一色小学校区 | 10. 小木小学校区 | 11. 小牧原小学校区 | 12. 本庄小学校区 |
| 13. 桃ヶ丘小学校区 | 14. 陶小学校区 | 15. 光ヶ丘小学校区 | 16. 大城小学校区 |

※小校区がわからない方は、町名をご記入ください。小牧市

問5 家族構成を教えてください。(○は1つ)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 一人暮らし | 2. 夫婦二人暮らし(配偶者65歳以上) |
| 3. 夫婦二人暮らし(配偶者65歳未満) | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 5. その他 () | |

問5-1 問5で「2」～「5」の誰かと一緒に住んでいると回答された方にお尋ねします。一緒に住んでいる方の状況はいかがですか。(○は1つ)

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. いつも誰かは家にいる | 2. 昼間はあなたが一人 |
| 3. 夜間はあなたが一人 | 4. その他 () |

問6 あなたのお住まいの形態はどれですか。(○は1つ)

- | | |
|----------------------|-----------|
| 1. 持家 | 2. 民間賃貸住宅 |
| 3. 公営賃貸住宅(都市機構、公社など) | 4. 借間 |
| 5. その他 () | |

B 本人の健康状況などについてお尋ねします

(令和2年1月1日現在でお答えください)

問7 身長・体重は。

身長

cm

体重

kg

問8 過去1年間に、特定健診・がん検診・人間ドック等の健診を受診しましたか。(○は1つ)

- | |
|------------|
| 1. 受診した |
| 2. 受診していない |

問9 あなたの現在の健康状態はいかがですか。(○は1つ)

- | | |
|------------|---------|
| 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10 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。(○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 |
| 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 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(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11-1 通院、往診等をうけている方にお尋ねします。通院(往診)の頻度はどのくらいですか。(○は1つ)

- | | | |
|-----------|---------|-----------|
| 1. 月に1~2回 | 2. 週に1回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に4~6回 | 5. 毎日 | |

問12 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13 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14 歯と入れ歯の利用状況を教えてください。（○は1つ）

※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15 1日の食事の回数は何回ですか。（○は1つ）

- | | | |
|-----------|----------|----------|
| 1. 朝昼晩の3食 | 2. 朝晩の2食 | 3. 朝昼の2食 |
| 4. 昼晩の2食 | 5. 1食 | 6. その他 |

問16 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17 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。（○は1つ）

- | |
|--------|
| 1. はい |
| 2. いいえ |

問18 物忘れが多いと感じますか。（○は1つ）

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

問19 健康についての考え方で該当するものに○をつけてください。（○はいくつでも）

- | |
|---------------------------------|
| 1. 日頃から歩くなどの健康に良いことは取り入れて実践している |
| 2. 自分の健康状態を把握するように努めている |
| 3. テレビ・新聞等の健康に関する番組や記事に興味がある |
| 4. 医者に注意されるまで生活を変えるつもりはない |
| 5. 健康のために自分の生活スタイルを変えようとは思わない |
| 6. その他（ ） |

問20 いつまでも元気で、介護を受けなくてもよい生活（介護予防）のために、強化する必要があると思われるものを教えてください。（○はいくつでも）

- | | | |
|---------------|-----------------|-------------|
| 1. 身近で運動できる場所 | 2. 趣味、特技をいかせる機会 | 3. 健康に関する教室 |
| 4. 社会貢献する場所 | 5. その他（ ） | |

C 本人の日常生活の状況などについてお尋ねします
(令和2年1月1日現在でお答えください)

問21 週1回以上は外出していますか。(○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21-1 問21で「1. ほとんど外出しない」と回答された方にお尋ねします。
外出を控えている理由は、次のどれですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 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(尿もれなど) |
| 5. 耳に障害(聞こえの問題など) | 6. 目の障害 |
| 7. 出かける目的(所)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21-2 問21で「2」～「4」の外出していると回答された方にお尋ねします。
外出する目的は、次のどれですか。(機会の多いもの3つに○)

- | | | |
|-------------|------------------|-------------|
| 1. 買物 | 2. 通院 | 3. 仕事 |
| 4. 農作業 | 5. 講座・教室 | 6. 寿学園 |
| 7. 老人福祉センター | 8. スポーツ | 9. 知人との交流 |
| 10. 親類の家 | 11. 地域の活動・ボランティア | 12. 老人クラブ活動 |
| 13. 散歩 | 14. 喫茶店・レストラン | 15. その他() |

問22 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○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23 外出する際の移動手段は何ですか。(○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. 巡回バス | 9. 電動カート・車いす |
| 10. タクシー | 11. その他() | |

問24 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 | |

問25 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)(○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26 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。(○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27 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28 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29 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30 となり近所とのおつきあいはどうですか。(近くに住む家族・親戚を含む)
(○はいくつでも)**

- | |
|--------------------------------------|
| 1. 毎日話をする相手がいる |
| 2. たまにあいさつを交わす程度 |
| 3. とくどき立ち話をする程度 |
| 4. 月に1回以上は、お宅を訪問して話をする相手がいる |
| 5. 月に1回以上は、食事と一緒にいたり、家族ぐるみでつきあう相手がいる |
| 6. 気軽に、相談したり助け合ったりしている相手がいる |
| 7. その他 () |
| 8. ほとんど人とのつきあいはない |

問31 何かあったときに、家族や友人・知人などに相談していますか。(○は1つ)

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

問31-1 問31で「1. はい」と回答された方にお尋ねします。相談相手を教えてください。(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------|----------------|----------------|
| 1. 配偶者 | 2. 息子・娘 | 3. 息子・娘の配偶者 |
| 4. 兄弟・姉妹 | 5. 友人・知人 | 6. 医師・歯科医師・看護師 |
| 7. 民生委員 | 8. 自治会・町内会 | 9. 老人クラブ |
| 10. 社会福祉協議会 | 11. 地域包括支援センター | 12. 市役所・保健センター |
| 13. その他 () | | |

問32 あなたは、日常生活においてどのような不安を感じていますか。(○は3つまで)

- | | |
|----------------------------|-------------------|
| 1. あなたご自身や家族の健康のこと | |
| 2. 社会保障制度(年金・医療保険・介護保険)のこと | |
| 3. 物忘れをすること | 4. 災害時の対応 |
| 5. あなたご自身や家族の介護のこと | 6. 生活費のこと |
| 7. 頼れる人がいなくなること | 8. 住まいのこと |
| 9. 財産管理のこと | 10. 親きょうだい等の世話のこと |
| 11. その他 () | 12. 特に不安を感じていない |

D 暮らし向きや仕事や生きがいについてお尋ねします

問33 あなたは、どのような収入がありますか。(○はいくつでも)

- | | | |
|---------------|--------------------|------------|
| 1. 給与収入 | 2. 自営収入 | 3. 恩給・公的年金 |
| 4. 生活保護等の公的扶助 | 5. 私的年金 | 6. 仕送り |
| 7. 地代・家賃収入 | 8. 株式による所得等、預貯金の利子 | 9. 収入はない |
| 10. その他 () | | |

問34 現在の暮らしの状況を経済的にみて、どのように感じていますか。(○は1つ)

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

問35 あなたは収入を得る仕事をしていますか。(○は1つ)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 毎日(週5日以上)仕事をしている | 2. 週3～4日程度仕事をしている |
| 3. 週1～2日程度仕事をしている | 4. 日数は少ないが時々仕事をしている |
| 5. 仕事をしていない | |

→ 問35-1 問35で「1」～「4」の仕事をしていると回答された方にお尋ねします。
働いている理由は何ですか。(○は3つまで)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 生活費を得るため | 2. 小遣いを得るため |
| 3. 何もしないでいるより働いていたい | 4. 生きがいを感じるため |
| 5. 健康のため | 6. 仕事を通じて社会に役立ちたい |
| 7. 仕事仲間とのつきあいができるため | 8. その他 () |

問35-1-1 仕事をしていると回答された方にお尋ねします。
何歳まで働きたいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|------------|----------------|
| 1. 70歳まで | 2. 75歳まで |
| 3. 80歳まで | 4. 働けるうちはいつまでも |
| 5. その他 () | |

問35-2 問35で「5. 仕事をしていない」と回答された方にお尋ねします。
仕事をしたいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 思っている | 2. 思っていない |
|----------|-----------|

問36 シルバー人材センター※に登録したいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. 現在、登録している | 2. 登録したいと思う |
| 3. 登録したいと思わない | 4. わからない |

※シルバー人材センターは、60歳以上の方に働く機会を提供し、社会参加と生きがいを高めることを目的としています。

→ 問36-1 問36で「3. 登録したいと思わない」と回答された方にお尋ねします。
登録したいと思わない理由はなんですか。(○はいくつでも)

- | |
|----------------------------|
| 1. 登録したいがどこに申し込んだらよいかわからない |
| 2. 活動内容や実態がよくわからない |
| 3. 仕事をもっているので登録できない |

4. 他の趣味活動のクラブ等に入っているため登録しようとは思わない
5. 興味がない
6. その他 ()

問37 あなたが、現在、楽しみや生きがいを感じているのはどんなことですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------------|-------------------|
| 1. 働くこと | 2. 学習や教養を高めるための活動 |
| 3. スポーツ | 4. 趣味の活動 |
| 5. ボランティア | 6. 老人クラブ活動 |
| 7. 町内会、自治会等の活動 | 8. 家族との団らん |
| 9. 今もっている得意分野を子どもや地区の方のために役立てる | |
| 10. その他 () | 11. 特になし |

問38 あなたが、今後、やってみたいことはどんなことですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------------|--------------------|
| 1. 働くこと | 2. 学習や、教養を高めるための活動 |
| 3. スポーツ | 4. 趣味の活動 |
| 5. ボランティア | 6. 老人クラブ活動 |
| 7. 町内会、自治会等の活動 | |
| 8. 今もっている得意分野を子どもや地区の方のために役立てる | |
| 9. その他 () | 10. 特になし |

問39 あなたは、老人クラブに加入していますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 加入している | 2. 加入していない |
|-----------|------------|

**問39-1 問39で「2. 加入していない」と回答された方にお尋ねします。
老人クラブに加入していない理由は何ですか。(○はいくつでも)**

1. 加入したいがどこに申し込んだらよいかわからない
2. 活動内容や実態がよくわからない
3. 知人が誰もいない
4. 「老人」と言われるのは抵抗がある
5. 仕事をもっているので加入できない
6. 他の趣味活動のクラブ等に加入しているので老人クラブに加入しようとは思わない
7. 興味がない
8. 今はまだ加入したくない。もう少し年齢が上がったら検討する
9. その他 ()

問40 老人というとは何歳以上をイメージしますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|------------|
| 1. 65歳以上 | 2. 70歳以上 |
| 3. 75歳以上 | 4. 80歳以上 |
| 5. 85歳以上 | 6. その他 () |

問41 もしボランティアの人が気軽に家庭を訪問し、手助けをしてくれるとしたら、どのようなことについて手助けを求めたいと思いますか。（○は3つまで）

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 庭や家の中の掃除 | 2. 洗濯 |
| 3. 食事の支度や昼食弁当の配達 | 4. 買物 |
| 5. ゴミ出し | 6. 通院の付き添い |
| 7. 通院以外の外出の付き添い | 8. 留守番 |
| 9. 電球の交換や家屋の修繕 | 10. 悩みごとの相談や話し相手 |
| 11. 見守りが必要な高齢者の安否確認 | 12. その他（ ） |
| 13. 特になし | |

問42 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。(○はそれぞれ1つ)

	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町内会、自治会	1	2	3	4	5	6

問43 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. ぜひ参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない

問44 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. ぜひ参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない

問44 「こまき支え合いいきいきポイント制度[※]」についてお尋ねします。
この制度について、参加を希望しますか。（○は1つ）

※ポイント制度とは、介護施設・サロン等で支援ボランティアとして活動される方を対象に、ポイントを付与する制度で、貯めたポイントは商品券で還元されます。

1. ぜひ参加したい 2. 時間があれば参加したい 3. 参加したくない
4. 参加できない 5. その他（ ）

問45 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、あてはまる数字に○をご記入ください）

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

とても不幸 ←————→ とても幸せ

E あなたとまわりの人の「たすけあい」についてお尋ねします

問46 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。（○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47 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。（○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48 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。（○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49 反対に、看病や世話をしてあげる人はいますか。（○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 | | |

F 認知症や介護についてお尋ねします

問50 認知症の症状に気づいたときに、家族・親戚・知人以外でどこに最初に相談（または受診）しますか。（○は1つ）

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1. 病院・診療所 | 2. 民生委員 |
| 3. 市役所 | 4. 地域包括支援センター |
| 5. ケアマネジャー（介護支援専門員） | 6. 介護サービス事業者（ホームヘルパー等） |
| 7. ボランティア団体等 | 8. その他（ ） |
| 9. どこに相談してよいかわからない | |

問51 あなたは、今後、もし看護や介護が必要になった場合に、どのような方法での看護や介護を望みますか。（○は1つ）

1. 今住んでいるところで、家族だけで介護してほしい
2. 今住んでいるところで、ホームヘルパーや看護師などの看護・介護サービスを利用しながら家族に介護してほしい
3. 民間の有料老人ホームや特別養護老人ホームなどに入り、そこで介護してほしい
4. 看護・介護が必要となる前に、いざとなったら看護・介護サービスも利用できる民間の有料老人ホームなどにあらかじめ引っ越したい
5. わからない（必要になったときに考える）
6. その他（ ）

問52 あなたは、どのような支援があれば、もし看護や介護が必要になっても自宅で生活ができると思いますか。（○はいくつでも）

1. 近くに頼りにできる親族がいる
2. 家族・親族以外で看護・介護の手助けをしてくれる人がいる
3. 緊急時にすぐに対応してくれる機関がある
4. 在宅医療体制など看護・介護者を支援してくれる体制がある
5. その他（ ）

問53 看護・介護が必要になっても自宅で暮らし続けるために、整備が必要だと思われるものを教えてください。（○はいくつでも）

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. 看護・介護サービス | 2. ボランティアによる見守り |
| 3. 自宅で受けられる医療 | 4. 気軽に相談できる人、場所 |
| 5. 判断力が低下したときの支援 | 6. その他（ ） |

問54 介護保険料について、どのように感じていますか。（○は1つ）

1. 保険料は上がってもいいから、サービスを充実させてほしい
2. 保険料が上がるなら、現状のままでよい
3. 今の保険料では生活が苦しいので下げるべきだ
4. 介護サービスを利用していないから、できるだけ保険料は下げるべきだ
5. その他（ ）

問55 現在、あなたが生活するうえで困っていることはありますか。（○はいくつでも）

- | | |
|--------------------|---------------|
| 1. 生活費などの金銭面 | 2. 住宅の構造 |
| 3. 福祉、介護サービスの利用 | 4. 隣近所や地域との関係 |
| 5. 悩みを気軽に相談できる人、場所 | 6. 日用品の買物 |
| 7. 情報の入手 | 8. 食事 |
| 9. 病院や公共機関への外出 | 10. その他（ ） |
| 11. なし | |

問55－1 問55で「6. 日用品の買物」と回答された方にお尋ねします。具体的にどのようなことにお困りですか。（○はいくつでも）

1. 徒歩圏域に店舗がない
2. 公共交通を利用しても店舗に行きづらい
3. 家族などがいるときにしか買い物に行けない
4. 重いものやかさばる商品を持つのがたいへん
5. インターネットなどを利用して買い物をしたいが使い方がわからない
6. インターネットでの買い物はセキュリティ的に不安を感じる
7. その他（ ）

問55－2 問55で「9. 病院や公共機関への外出」と回答された方にお尋ねします。具体的にどのようなことにお困りですか。（○はいくつでも）

1. 徒歩圏域にない
2. 公共交通を利用しても病院や公共機関に行きづらい
3. 家族などがいるときにしか利用できない
4. その他（ ）

問56 介護について、悩みを気軽に相談できる人や場所がありますか。（○は1つ）

1. ある
2. ない

問57 あなたは「地域包括支援センター」を知っていますか。（○は1つ）

1. 知っている
2. 言葉はきいたことがある
3. まったく知らない

問58 あなたは「防災ガイドブック」を見たことがありますか。（○は1つ）

1. いつでも見られるように手元にある
2. 見たことはある
3. 見たことがない



問59 あなたは災害時の避難行動要支援者台帳への登録をしていますか。（○は1つ）

1. 登録している
2. 登録したいが登録の仕方がわからない
3. 元気なので登録の必要がない
4. その他（ ）
5. わからない

※避難行動要支援者台帳とは、災害発生時の避難等に特に支援を要する方のうち、地域の支援者（区長・民生委員などの第三者）に情報提供を行う事に同意した方のリストです。

G 介護保険サービス以外の保健・福祉サービスについてお尋ねします

問60 小牧市には介護保険サービス以外に、次のような保健・福祉サービスがあります。
 今後利用したいと思いませんか。①から⑪の各サービスに対し、それぞれ該当する番号に○をつけてください。（○は1つずつ）
 ※サービスによっては年齢などの制限があります。

保健・福祉サービスの項目	1 利用 したい	2 利用 した くない	3 よく わから ない
① 訪問指導（費用：無料） 腰痛や膝・足関節痛などで生活しづらくなったときに、保健師等が高齢者宅を訪問して、体の状態に合わせた生活の工夫等の保健指導・相談を行うサービス	1	2	3
② 栄養訪問指導（費用：無料） 栄養士が高齢者宅を訪問して、食事や栄養摂取の指導・相談を行うサービス	1	2	3
③ 生活リハビリ指導（費用：無料） 身体の状態により、入浴、トイレ、外出、調理などができにくくなったときに、安全に日常生活の動作ができるように、作業療法士等の指導を受けるサービス	1	2	3
④ 在宅歯科診療（費用：通院時の費用に往診費を加算） 歯科医院に通院が困難な在宅の寝たきりの高齢者宅に歯科医師が訪問して歯の治療を行うサービス	1	2	3
⑤ 歯科訪問指導（費用：無料） 歯科衛生士が高齢者宅を訪問して、口の中を清潔な状態に保つ方法等の指導・相談を行うサービス	1	2	3
⑥ ふれあい・いきいきサロン（費用：おやつ代程度） 地域の中で高齢の方が気軽に足を運び、レクリエーション、食事会、創作活動などを行うサロン	1	2	3
⑦ 家族介護者教室（費用：無料） 寝たきりや認知症高齢者の介護・看護方法を教える教室	1	2	3
⑧ ひとり暮らし高齢者交流会（費用：無料） ひとり暮らしの方同士が交流できる会	1	2	3
⑨ 軽度生活援助サービス（費用：利用料の一部を助成） 家屋の軽微な修繕、家屋内外の清掃または整理整頓、庭の手入れ、寝具等大物の洗濯等を行うサービス	1	2	3
⑩ 食の自立支援サービス[配食サービス]（費用：300 円/回） 一人暮らしや高齢者のみの世帯に、月～金の最大 5 回昼食を配達するサービス	1	2	3
⑪ 訪問理美容サービス（費用：1,000 円/回） 理髪店または美容院に通うことが困難な高齢者等の居宅に理美容師が訪問し、整髪するサービス	1	2	3

保健・福祉サービスの項目	1 利用したい	2 利用したくない	3 よくわからない
⑫ 紙おむつの給付（費用：年間 180 枚まで無料） 寝たきり高齢者等で紙おむつを必要としている方に、紙おむつや尿取りパッドを支給するサービス	1	2	3
⑬ 寝具のクリーニングサービス（費用：200 円等/枚） 一人暮らしの高齢者等の寝具の洗濯や乾燥を行うサービス	1	2	3
⑭ 家族介護用品の支給（費用：月額約 6,000 円分まで無料） 寝たきりや認知症の高齢者を介護している家族介護者に対して、介護用品を支給するサービス	1	2	3
⑮ 外出支援サービス（費用：運賃の一部を助成） 車いす利用者が医療機関または在宅福祉サービスなどの実施場所へ移動する際に、車いすリフト付タクシーの利用料金の一部を助成するサービス	1	2	3
⑯ 緊急通報システム装置設置（費用：無料、電話料金は自己負担） 急病などの緊急時に、簡単に緊急通報センターに通報できるよう、電話機に装置を設置するサービス	1	2	3

H 成年後見制度についてお尋ねします

問61 判断能力の不十分な方々の権利を擁護するため「成年後見制度」を知っていますか。（○は1つ）

1. 知っている 2. 知らない 3. 利用している

※成年後見制度は、判断能力が不十分な方々の権利を擁護するため、財産処分や管理など法律行為に関する援助を行う制度です。

問61-1 問61で「1. 知っている」「2. 知らない」と回答された方にお尋ねします。成年後見制度を今後、利用したいと思いますか。（○は1つ）

1. 利用したい 2. 利用したくない 3. 分からない

問61-1-1 問60-1で「1. 利用したい」と回答された方にお尋ねします。支援してくれる後見人はどのような方を希望されますか。（○は1つ）

1. 親族 2. 弁護士、司法書士などの専門職 3. その他

問 62 平成 30 年度から小牧市ふれあいセンター内に成年後見制度の相談や利用支援などを行う「尾張北部権利擁護支援センター」が開所しました。「尾張北部権利擁護支援センター」を知っていますか（○は1つ）

1. 知っている 2. 知らない

問63 保健・福祉・介護の制度全般について要望などがございましたら、ご自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

調査票は同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、**1月31日（金）**までにポストに投函してください。