

第9期岩出市介護保険事業計画及び高齢者福祉計画策定のための調査

【高齢者の生活状況や意向等アンケート調査】

市民の皆さまには、日ごろから市政の運営にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、岩出市では、令和6年度から8年度までにおける介護保険事業及び高齢者の福祉事業を円滑に実施するため、「第9期岩出市介護保険事業計画・高齢者福祉計画」の策定を進めています。

本アンケート調査は、皆さまの生活状況や意向などをお聞かせいただき、計画策定の基礎資料とするためのもので、令和4年11月1日現在、岩出市にお住まいの65歳以上の方で、介護保険の要支援認定、要介護認定を受けていない方から無作為に抽出してお送りしています。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理するため、個人的にご迷惑をおかけすることは一切ありません。

お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、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。

令和4年11月

岩出市生活福祉部 地域福祉課

《記入にあたってのお願い》

1. ご回答は、令和4年11月の状況について、お答えください。
2. 封筒のあて名ご本人について、ご記入をお願いいたします。あて名ご本人が回答されるのが難しい場合は、ご家族や周りの方が、あて名ご本人の意見を聞いたうえで代わりに記入してください。
3. 質問によって、○印をつける選択肢の番号を「1つに○」、「いくつでも○」などと指定している場合は、指定の範囲内で○印をつけてください。また、「その他」をお選びいただいた場合には、お手数ですが（ ）内に具体的な内容をご記入ください。
4. 調査票にご回答いただきましたら、同封の返信用封筒に入れ、12月26日（月）までにお近くのポストに投函してください（切手は不要です）。
5. アンケートの内容をウェブサイトの「読み上げ機能」で聞くことができます。ご利用の方は、リンク先（QRコード、URL）で「読み上げる」をクリックしてください。
なお、システムの都合上、一部、読み方が不十分であることをご了承ください。

(QRコード)



(URL) <https://www.city.iwade.lg.jp/fukushi/kaigohoken/kaigo-anketo-ippan.html>

《アンケート調査に関するお問い合わせ先》

調査事務局： 電話：0120-67-0107(フリーダイヤル)

(調査事務局：岩出市委託先会社 株式会社 関西計画技術研究所)

※お問い合わせ時間 月～金曜日 午前10時～午後5時

(調査実施主体)

岩出市役所 生活福祉部 地域福祉課 介護保険係 電話：0736-62-2141(代表) FAX：0736-61-1632

封筒のあて名ご本人が下記のいずれかに該当する場合は、調査に回答いただく必要はありません。当てはまる番号に○をつけ、調査票をそのまま同封の返信用封筒に入れてご返送ください。

- | | | |
|-------------|---------------------------------|--------|
| 1. 病院などに入院中 | 2. 施設入所中でご本人に代わってご家族の方などが回答できない | |
| 3. 市外転出 | 4. 死亡 | 5. その他 |

この調査票はどなたが記入されますか。(1つに○)

- | | | |
|--------------|-------------|--------|
| 1. あて名のご本人 | 2. 配偶者(夫・妻) | 3. 子ども |
| 4. その他の家族() | | |
| 5. その他() | | |

あなたご自身やご家族、生活状況のことについて

問1 あなたの性別をお教えてください。(1つに○)

- | | | |
|-------|-------|----------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. 回答しない |
|-------|-------|----------|

問2 あなたの年齢(令和4年11月1日現在)をお教えてください。(1つに○)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65~69歳 | 2. 70~74歳 | 3. 75~79歳 |
| 4. 80~84歳 | 5. 85~89歳 | 6. 90~94歳 |
| 7. 95~99歳 | 8. 100歳以上 | |

問3 あなたはどちらの小学校区にお住まいですか。(1つに○)

- | | | |
|-------------------|------------|------------|
| 1. 岩出小学校区 | 2. 山崎小学校区 | 3. 山崎北小学校区 |
| 4. 根来小学校区 | 5. 上岩出小学校区 | 6. 中央小学校区 |
| 7. わからない(大字名を記載) | | |

問4 あなたの家族構成をお教えてください。(1つに○)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 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5 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 | 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6 あなたは昼間、ひとりきりになることがありますか。(1つに○)

- | | | |
|-----------|-----------|------------|
| 1. ほとんどない | 2. ときどきある | 3. 常にそうである |
|-----------|-----------|------------|

問7 現在の暮らしの状況を経済的に見てどう感じますか。(1つに○)

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

問8 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(一戸建て住宅) | 2. 持家(集合住宅) | 3. 公営賃貸住宅 |
| 4. 民間賃貸住宅(一戸建て) | 5. 民間賃貸住宅(集合住宅) | 6. 借家 |
| 7. その他() | | |

あなたの日常生活について

問9 バスや電車を使って、ひとりで外出していますか。(自家用車でも可)(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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10 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. できるし、している ⇒問11へ | 2. できるけどしていない ⇒問10-1へ |
| 3. できない ⇒問10-1へ | |

問10-1 食品・日用品の買い物をする人は主にどなたですか。(1つに○)

- | | | | |
|----------|----------|----------|-----------|
| 1. 同居の家族 | 2. 別居の家族 | 3. 配達を依頼 | 4. その他() |
|----------|----------|----------|-----------|

問11 自分で食事の用意をしていますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. できるし、している ⇒問12へ | 2. できるけどしていない ⇒問11-1へ |
| 3. できない ⇒問11-1へ | |

問11-1 食事の用意をする人は主にどなたですか。(1つに○)

- | | | | |
|----------|----------|----------|-----------|
| 1. 同居の家族 | 2. 別居の家族 | 3. 配達を依頼 | 4. その他() |
|----------|----------|----------|-----------|

問12 日常生活に関することについてうかがいます。(それぞれで、1つに○)

1) 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
2) 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

問13 家事全般はできていますか。(1つに○)

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1. できている ⇒問14へ | 2. できていない ⇒問13-1へ |
|----------------|-------------------|

問13-1 あなたが取り組むことが困難な家事の内容は何ですか。(1つに○)

- | | | | |
|-------|-------|---------|------------|
| 1. 掃除 | 2. 洗濯 | 3. ゴミ出し | 4. その他 () |
|-------|-------|---------|------------|

問14 あなたが日頃、悩みや不安を感じる事、困っていることは何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 家族との人間関係について | 2. 友人・知人との人間関係について |
| 3. 話し相手がいないこと | 4. 生活費について |
| 5. 自分の介護のことについて | 6. 自分の健康や病気について |
| 7. 家族や親族に対する介護について | 8. 同居家族の健康や病気について |
| 9. 財産の管理について | 10. 遺産相続について |
| 11. 子や孫の将来について | 12. 日常の買い物について |
| 13. 通院の介助や手段について | 14. その他 () |
| 15. 悩みや不安は特にない | |

運動・閉じこもり・転倒について

問15 運動・外出に関する事についてうかがいます。(それぞれで、1つに○)

1) 階段を手すりや壁をつたわ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

問16 外出を控えていますか。(1つに○)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. はい ⇒問 16-1 へ | 2. いいえ ⇒問 17 へ |
|-----------------|----------------|

問16-1 外出を控えている理由は何ですか。(いくつでも○)

- | | | |
|-----------------|-------------------|----------------|
| 1. 病気 | 2. 障がい(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. 耳の障がい | 6. 高齢化に伴う聴力の衰え |
| 7. 目の障がい | 8. 高齢化に伴う視力の衰え | 9. 外での楽しみがない |
| 10. 経済的に出られない | 11. 交通手段がない | 12. その他() |

問17 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() | | |

健康や医療に関する状況などについて

問18 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 | 2. まあよい | 3. あまりよくない | 4. よくない |
|----------|---------|------------|---------|

問19 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

問20 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. なし | 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21 現在、病院・医院(診療所、クリニック、歯科医院)に通院していますか。(1つに○)

- | | |
|-------------------|----------------|
| 1. 通院している ⇒問21-1へ | 2. していない ⇒問22へ |
|-------------------|----------------|

問21-1 「通院している」と回答した方にかがいます。

1) 通院の頻度はどの程度ですか。(1つに○)	1. 週1回以上 3. 月1回程度 5. 3か月に1回	2. 月2~3回 4. 2か月に1回程度 6. その他()
2) 通院に介助は必要ですか。(1つに○)	1. 介助が必要	2. 介助は必要ではない

問22 かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局についてうかがいます。

1) かかりつけ医はいますか。(1つに○)	1. はい	2. いいえ
2) かかりつけ歯科医はいますか。(1つに○)	1. はい	2. いいえ
3) かかりつけ薬局をお持ちですか。(1つに○)	1. はい	2. いいえ

問23 この1か月間のことについてうかがいます。(それぞれで、1つに○)

1) 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
2) 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

問24 栄養・口腔に関することについてうかがいます。(それぞれで、1つに○)

1) 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
2) 身長と体重をお教えてください。身長: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	体重: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	
3) 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
4) 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
5) 口の渇きが気になりますか。	1. はい	2. いいえ

問25 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。(成人の歯の総数は、親知らずを含めて32本です。)(1つに○)

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26 どなたかと食事をとる機会がありますか。(1つに○)

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27 物忘れに関することについてうかがいます。(それぞれで、1つに○)

1) 物忘れが多いと感じますか。	1. はい	2. いいえ
2) 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。	1. はい	2. いいえ
3) 今日が何月何日かわからない時がありますか。	1. はい	2. いいえ

問28 お酒を飲みますか。(1つに○)

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29 タバコを吸いますか。(1つに○)

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

介護予防について

問30 あなたはどのような介護予防教室(事業)に参加したいですか。(いくつでも○)

1. 筋力トレーニングや転倒予防	2. 栄養改善	3. 口腔機能向上
4. 閉じこもり予防	5. 認知機能低下予防	6. うつ予防
7. その他()	8. 参加したくない	9. 参加したいが、できない

問31 問30で「8」、「9」を回答した方にうかがいます。その理由は何ですか。(特に大きな理由となるもの3つに○)

1. 元気なので必要がない	2. 参加する(通う)のが面倒
3. 病院や診療所等で指導を受けている	4. 人づきあいが苦手
5. 自分で努力して取り組んでいる	6. どのような取り組みがあるか知らない
7. 参加の方法がわからない	8. 会場が参加しにくい場所にある
9. 足腰などの痛みがある	10. 高齢化に伴う聴力の衰えがある
11. 高齢化に伴う視力の衰えがある	12. 参加しても効果がないと思った
13. 家族や友人に参加をとめられた	14. その他()

認知症について

問32 認知症のどのようなことに関心がありますか。(いくつでも○)

1. 認知症の医学的な情報	2. 認知症予防の効果的な実践方法
3. 認知症の介護の仕方	4. 認知症の人や家族を支える地域での活動
5. その他()	6. 特にない

問33 自分や家族について、認知症に対する不安や心配はありますか。(1つに○)

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. とてもある | 2. どちらかといえばある |
| 3. どちらかといえはない | 4. 全くない |

問34 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35 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 |
|-------|--------|

生きがいや社会参加について

問36 普段ご近所とどのようなつきあいをしていますか。(1つに○)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. お互いに訪問しあう人がいる | 2. 立ち話をする程度の人がある |
| 3. あいさつをする程度の人がある | 4. ほとんどつきあいがいい |

問37 社会参加に関することについてうかがいます。(それぞれで、1つに○)

1) 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。	1. はい	2. いいえ
2) 新聞を読んでいますか。	1. はい	2. いいえ
3) 本や雑誌を読んでいますか。	1. はい	2. いいえ
4) 健康についての記事や番組に関心がありますか。	1. はい	2. いいえ
5) 友人の家を訪ねていますか。	1. はい	2. いいえ
6) 家族や友人の相談にのっていますか。	1. はい	2. いいえ
7) 病人を見舞うことができますか。	1. はい	2. いいえ
8) 若い人に自分から話しかけることがありますか。	1. はい	2. いいえ
9) 趣味はありますか。	1. 趣味あり(具体的に:) 2. 思いつかない	
10) 生きがいはありますか。	1. 生きがいあり(具体的に:) 2. 思いつかない	

問38 以下の様な会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。(1～9それぞれで、1つに○)

	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・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岩出げんき体操自主グループ						
②シニアエクササイズ自主グループ	1	2	3	4	5	6
6) 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
7) 地域の交流会(サロン等)	1	2	3	4	5	6
8) 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
9) 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

問39 問38で各会・グループ等で「1」～「5」を回答した方にうかがいます。活動に参加して心身の健康状態は良くなりましたか(1～9それぞれで、1つに○)

	より良くなった	良くなった	変わらない
1) ボランティアのグループ	1	2	3
2) スポーツ関係のグループ・クラブ	1	2	3
3) 趣味関係のグループ	1	2	3
4) 学習・教養サークル	1	2	3
5) 介護予防のための通いの場			
①岩出げんき体操自主グループ			
②シニアエクササイズ自主グループ	1	2	3
6) 老人クラブ	1	2	3
7) 地域の交流会(サロン等)	1	2	3
8) 町内会・自治会	1	2	3
9) 収入のある仕事	1	2	3

問40 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 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41 問40で「1」、「2」を回答した方にうかがいます。以下の地域活動の例のうち、これならできそうだと思う活動を教えてください。(いくつでも○)

1. 地域で開かれる祭りや行事などへの参加 2. 道路や公園などのゴミ拾いや清掃
3. 子育てや子どもの見守り 4. 高齢者サロンや集いに参加
5. 近所の方の買い物の手伝い
6. 近所の方のゴミ出しや電球交換等ちょっとした困りごとの手伝い
7. 趣味を通じた地域住民との関わり
8. 地域の子どもへの読み聞かせ
9. 地域住民との運動やスポーツ
10. 地域の情報発信(イベントの撮影、SNSへの投稿)
11. その他()

問42 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 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43 問42で「1」、「2」を回答した方にうかがいます。どのような後押し・条件があれば企画・運営(お世話役)として活動に参加しますか。(いくつでも○)

1. 知人、近所の方から誘われる 2. グループ等を紹介してくれる窓口がある
3. お世話役の仕事内容が事前にわかる 4. 参加する前に体験ができる
5. 世話役に期限がある 6. 新規活動立ち上げのアドバイスが受けられる
7. その他()

問44 あなたは、「いわで交流マップ」を知っていますか。(1つに○)

1. 知っている ⇒問44-1へ 2. 知らない ⇒問45へ

「いわで交流マップ」とは？

地域の交流会(サロン)や体操、学習会など、高齢者の仲間づくり、とじこもり予防、介護予防につながる身近な交流の場の情報をまとめたもので、冊子版とウェブサイト版(右のQRコードからご覧いただけます)があります。



問44-1 いわで交流マップを「知っている」と回答した方にうかがいます。 いわで交流マップを知るきっかけは何でしたか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------------------|---------------------|
| 1. 「広報いわで」でみた | 2. 市のウェブサイトでみた |
| 3. 市役所、公民館等でいわで交流マップ冊子をみた | 4. 友人、家族から教えてもらった |
| 5. 民生委員から教えてもらった | 6. ケアマネジャーから教えてもらった |
| 7. 老人クラブ、自治会等で教えてもらった | |
| 8. 参加した集まりなどで市職員等から教えてもらった | |
| 9. その他 () | |

問44-2 いわで交流マップを「知っている」と回答した方にうかがいます。 いわで交流マップをご覧になった後、地域交流に対するお考えはどうになりましたか。(1つに○)

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 地域の交流の場に参加するようになった |
| 2. 興味を持ったが、地域の交流の場に参加していない |
| 3. 交流の場づくりの取り組み(企画・運営(お世話役))に興味を持った |
| 4. 興味が持てなかった |

問44-3 問44-2で「2」を回答した方にうかがいます。 その理由は何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 時間帯、曜日が合わない | 2. ひとりでは参加しにくい |
| 3. 参加のためのきっかけがない | 4. 興味をもった交流の場の費用がかかる |
| 5. 興味を持ったが、参加したい交流の場がない | 6. 移動手段がない(開催場所まで遠い) |
| 7. 人と交流することが苦手である | 8. 今はまだ必要性を感じない |
| 9. その他 () | |

問45 あなたとまわりの人の「たすけあい」についてうかがいます。

- | |
|---|
| 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46 普段の生活で、あなたが相談できる相手はどなたですか。(いくつでも○)

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1. 家族・親類などの身内 | 2. 友人、知人、近所の人 |
| 3. かかりつけの医院、病院などの医療機関 | 4. 市役所や福祉事務所などの公共機関 |
| 5. 民生委員 | 6. 自治会・町内会 |
| 7. 地域包括支援センター | 8. 社会福祉協議会 |
| 9. その他 () | |
| 10. 相談することはない | 11. 相談したいが、相談相手がいない |

問47 現在、医師等からの運動*を禁じられていますか。(1つに○)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. はい ⇒問49へ | 2. いいえ ⇒問48へ |
|-------------|--------------|

*運動とは、スポーツやフィットネス等の健康・体力の維持・増進を目的として、計画的・定期的に行うもの

問48 医師等からの運動を「禁じられていない」という方にうかがいます。運動習慣について、以下の項目をお答えください。

1) 1週間の運動日数	()日
2) 運動を行う日の平均運動時間	()時間 ()分
3) 運動の継続年数(1つに○)	1. 1年未満 2. 1年以上

災害時の対応などについて

問49 災害時や火災などの緊急時に、あなたが避難すべき指定の避難所がどこかを知っていますか。(1つに○)

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

問50 災害時や火災などの緊急時に一人で避難することができますか。(1つに○)

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

問51 災害により避難が必要になった時に頼れる人はいますか。(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. 友人・知人 | 8. となり近所の人 | 9. 民生委員 |
| 10. その他 () | | 11. 頼れる人はいない |

介護保険制度について

問52 現在払っている介護保険料の負担について、どのように感じていますか。(1つに○)

1. 負担である
2. やや負担である
3. あまり負担ではない
4. 負担ではない

問53 介護保険サービスを利用した際の自己負担（サービス費用の1割分～3割分）についてどのように感じますか。(1つに○)

1. 負担である
2. やや負担である
3. あまり負担ではない
4. 負担ではない
5. わからない

問54 介護保険のサービスと保険料の負担について、どのように考えていますか。(1つに○)

1. 介護保険料は、現状程度とすべきである
2. 今後、ますます高齢者が増加していくのだから、ある程度介護保険料が上がることはやむを得ない
3. 今後、介護保険サービスがもっと充実するのであれば、介護保険料が上がってもやむを得ない
4. 介護保険サービスの内容が低下してもよいから、もう少し介護保険料を安くするべきである
5. 利用者の負担割合を上げて、介護保険料を安くするべきである
6. その他 ()

今後の生活について

問55 今後介護が必要な状態になった場合、どのように生活したいと思いませんか。(1つに○)

1. 現在の住まいで家族等に介護をしてもらいたい
2. 現在の住まいで介護保険サービスを利用したい
3. 家族等の住まいに移って家族の介護や介護保険サービスを利用したい
4. 特別養護老人ホームなどの施設に入所して暮らしたい
5. 高齢者に配慮した介護付きの住まいに移り暮らしたい
6. 医療機能や生活施設としての機能を備えた施設に入り暮らしたい
7. 介護保険サービスの利用の意向はない
8. その他 ()

問56 今後介護が必要な状態になった場合、どのような支援があれば、自宅での生活を続けていくことができますか。 (いくつかでも○)

1. 毎日の食事の準備・後片付け、掃除や洗濯などの家事を手伝ってもらえること
2. 昼食・夕食の配食サービス
3. 入浴やトイレなどを介助してもらえること
4. 夜間や緊急時などに訪問が受けられるサービスがあること
5. 自宅の近くで「通い」などのサービスを希望に応じて組み合わせながら利用できること
6. 自宅の近くで「泊まり」などのサービスを希望に応じて組み合わせながら利用できること
7. 契約や支払い、財産管理などの手続きを手伝ってもらえること
8. 病院への送迎など外出時に介助してくれる人がいること
9. 自宅まで来てくれる医師・看護師がいること
10. 気軽に相談できる窓口が身近にあること
11. 隣近所の人が声かけや見守りをしてくれること
12. その他 ()

高齢者施策について

問57 あなたは、地域包括支援センターをご存じですか。(1つに○)

- | | |
|------------------------------|-----------|
| 1. 知っているが、利用していない | 2. 利用している |
| 3. 利用したいが、どのように利用したらいいかわからない | |
| 4. 言葉は聞いたことがあるが、内容までは知らない | 5. 全く知らない |

地域包括支援センターとは？

高齢者が住み慣れた地域で自立した生活を送れるように、心身の健康維持、保健・福祉・医療の向上、生活の安定のために必要な総合的支援を行う拠点です。岩出市では、市役所内に「岩出市地域包括支援センター」を設置し、保健師・社会福祉士・主任ケアマネジャーが連携して、高齢者ご本人やご家族を対象に介護をはじめ介護予防、福祉・医療などに関する総合的な相談支援に取り組んでいます。

問58 あなたは、成年後見制度をご存じですか。(1つに○)

- | | |
|------------------------------|-----------|
| 1. 知っているが、活用していない | 2. 活用している |
| 3. 活用したいが、どのように活用したらいいかわからない | |
| 4. 言葉は聞いたことがあるが、内容までは知らない | 5. 全く知らない |

成年後見制度とは？

認知症、知的障がい、精神障がいなどの理由で判断能力が不十分な方の法律行為（財産管理や契約の締結など）を、家庭裁判所が選任した成年後見人等が本人に代わって契約を行ったり、同意なく結んだ不利益な契約を取り消すなどの保護や支援を行う制度のことです。

問59 これからの超高齢社会に対応していくために、岩出市はどのようなことに力を入れるべきだと思いますか。(特に力を入れるべきと思うもの5つに○)

- | | |
|--|-------------------------------|
| 1. 在宅介護保険サービスの充実 (ホームヘルプサービス、デイサービスなど) | |
| 2. 施設介護保険サービスの充実 (特別養護老人ホーム、老人保健施設など) | |
| 3. 相談窓口の充実 | 4. 生きがいづくりの充実 |
| 5. 健康づくりの推進 | 6. 介護予防のための事業の充実 |
| 7. 地域の助け合いや見守り活動の推進 | 8. 高齢者の虐待防止や権利擁護の推進 |
| 9. ボランティア活動の推進 | 10. 介護や福祉サービスなどの情報提供の充実 |
| 11. 家族介護者への支援の充実 | 12. 福祉用具の購入・レンタルや住宅改修等への支援の充実 |
| 13. その他 () | 14. 特になし |

調査にご協力いただきまして、誠にありがとうございました。

回答いただきました調査票は、同封の封筒に入れ、12月26日(月)までにポストにご投函ください(切手は不要です)。