

※以下の質問で、「あなた」とはあて名ご本人のことです。

調査票のご記入に先立ちましておたずねします

あなたは現在どちらにいますか。（1つに○）

1. 自宅	2. 施設（短期入所等は除く）に入所している
3. 病院に入院している	4. 市外に転出
5. その他（ ）	

「2. 施設（短期入所等は除く）に入所している」と「4. 市外に転出」をお選びになった場合は、ここまでの記入で終わりです。統計処理に必要なため、お手数ですがご返送ください。ご協力いただき誠にありがとうございました。

この調査票はどなたがご記入されますか。（1つに○）

1. あて名ご本人	2. 配偶者（夫・妻）	3. 子ども
4. 子どもの配偶者	5. 孫	6. 兄弟・姉妹
7. 親	8. その他家族	9. 家族以外（ ）

最初に、あなた（あて名ご本人）のことをおたずねします

問1 あなたの性別をお答えください。（1つに○）

1. 男性	2. 女性
-------	-------

問2 あなたの年齢（2020年4月1日現在）をお答えください。（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○）

豊岡地域	1. 豊岡 6. 新田 11. 港西	2. 八条 7. 中筋	3. 三江 8. 奈佐	4. 田鶴野 9. 神美	5. 五荘 10. 港東
城崎地域	12. 城崎				
竹野地域	13. 竹野	14. 中竹野	15. 竹野南		
日高地域	16. 府中 21. 清滝	17. 八代 22. (旧) 西気	18. 日高	19. 静修	20. 三方
出石地域	23. 弘道 28. 小野	24. (旧) 菅谷	25. 福住	26. 寺坂	27. 小坂
但東地域	29. 合橋	30. 高橋	31. 資母		

問4 あなたの世帯の状況をお答えください。(1つに○)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 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() | |

問4で「1」以外に○をつけた、ご家族などと同居されている方におたずねします。

問5 あなたは、日中、自宅で一人になることがありますか。(1つに○)

- | | | |
|---------|----------|-------|
| 1. よくある | 2. たまにある | 3. ない |
|---------|----------|-------|

全員の方におたずねします。

問6 あなたの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) | 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() | |

問7 あなたは、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 | 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 | |

日ごろの生活についておたずねします

問8 あなたは、ご近所の人とどの程度のお付き合いをされていますか。(1つに○)

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 1. どんなことでも相談し合える人がいる | 2. 内容によっては相談し助け合える人がいる |
| 3. 世間話をする程度の人はい | 4. あいさつをする程度の人はい |
| 5. ほとんど近所付き合いはない | |

問9 あなたは、週に1回以上は外出していますか。(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10 あなたは、外出を控えていますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. はい →問11にお進みください | 2. いいえ →問12にお進みください |
|--------------------|---------------------|

問10で「1」に○をつけた方におたずねします。

問 11 あなたが外出を控えている理由は、次のどれですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------|------------------|
| 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（ ） |

全員の方におたずねします。

問 12 あなたが外出する際の移動手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----------------|------------------|----------|
| 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 13 あなたが外出する主な目的は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-------------|-----------------------|------------------|
| 1. 仕事 | 2. 通院 | 3. 買物 |
| 4. 老人クラブ活動 | 5. 趣味の活動 | 6. サロンその他の集いへの参加 |
| 7. 体操教室への参加 | 8. デイサービス等公的な通所サービス利用 | |
| 9. その他（ | ） | |

問 14 あなたは、昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(1 つに○)

また、回数が減っていると回答された方は、その理由があればお答えください。

- | | |
|------------------|-----------|
| 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 |
| ----▶ (減っている理由：) | |

(減っている理由:

)

問 15 あなたが、今、生活で困っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|------------|---------|--------|
| 1. 食事の用意 | 2. ごみ出し | 3. 買い物 |
| 4. 通院 | 5. 掃除 | 6. 入浴 |
| 7. 話し相手がない | 8. その他（ | ） |
| 9. 特にない | | |

からだを動かすことについておたずねします

問 16 次の、からだを動かすことに関するA～Cのことについて、あなたにあてはまる選択肢の番号に○をつけてください。（A～Cそれぞれ1つに○）

	選択肢		
	できるし、 している	できるけど していない	できない
A. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1	2	3
B. 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	2	3
C. 15分くらい続けて歩いていますか	1	2	3

問 17 あなたは、過去1年間に転んだ経験がありますか。（1つに○）

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

問 18 あなたは、転倒に対する不安は大きいですか。（1つに○）

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

食べることについておたずねします

問 19 あなたの身長と体重を教えてください。（□内に数字を記入）

身長

--	--	--

 cm 体重

--	--	--

 kg

問 20 あなたは、6ヵ月間で2～3 kg以上の体重減少がありましたか。（1つに○）

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

問 21 あなたは、どなたかと食事をとにもす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 22 次の、口腔に関するA～Eのことについて、あなたにあてはまる選択肢の番号に○をつけてください。（A～Eそれぞれ1つに○）

	選択肢	
	はい	いいえ
A. 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1	2
B. お茶や汁物等でむせることがありますか	1	2
C. 口の渇きが気になりますか	1	2
D. 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	1	2
E. 噛み合わせは良いですか。	1	2

問 23 あなたの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）（1つに○）

1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	→問24にお進みください。
2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし	→問25にお進みください。
3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用	→問24にお進みください。
4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	→問25にお進みください。

問23で「1」または「3」に○をつけた方（入れ歯を利用している方）におたずねします。

問 24 あなたは、毎日入れ歯の手入れをしていますか。（1つに○）

1. はい	2. いいえ
-------	--------

毎日の生活についておたずねします

問 25 次の、物忘れに関するA～Cのことについて、あなたにあてはまる選択肢の番号に○をつけてください。（A～Cそれぞれ1つに○）

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

問 26 次の、外出や金銭管理に関するA～Dのことについて、あなたにあてはまる選択肢の番号に○をつけてください。（A～Dそれぞれ1つに○）

	選択肢		
	できるし、 している	できるけど していない	できない
A. 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	2	3
B. 自分で食品・日用品の買物をしていますか	1	2	3
C. 自分で請求書の支払いをしていますか	1	2	3
D. 自分で預貯金の出し入れをしていますか	1	2	3

問 27 あなたは、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	2. できるけどしていない	3. できない
--------------	---------------	---------

問 28 次の、毎日の生活に関するA～Cのことについて、あなたにあてはまる選択肢の番号に○をつけてください。（A～Cそれぞれ1つに○）

	選択肢	
	はい	いいえ
A. 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	2
B. 健康についての記事や番組に関心がありますか	1	2
C. 友人・知人の家を訪ねていますか	1	2

問 29 あなたには、趣味や生きがいとしているもの（こと）がありますか。ある場合は（ ）内に具体的な内容をお書きください。（1つに○）

1. ある（具体的に 例 田・畑仕事、友人との会話、カラオケ、グラウンドゴルフ、サロンの世話役ほか
2. 思いつかない

地域での活動についておたずねします

問 30 あなたは、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。A～H それぞれに回答してください。(A～H それぞれ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
A. ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
B. スポーツ関係のグループ やクラブ	1	2	3	4	5	6
C. 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
D. 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
E. (玄さん元気教室など) 介 護予防のための通いの場	1	2	3	4	5	6
F. 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
G. 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
H. 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

問 31 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、いきいきと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」または「2」に○をつけた方は、思いつく活動があれば()内にご記入ください。
(思いつく活動がなければ選択肢に○のみで結構です。)

- | |
|---------------|
| 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 32 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、いきいきと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」または「2」に○をつけた方は、思いつく活動があれば()内にご記入ください。
(思いつく活動がなければ選択肢に○のみで結構です。)

- | |
|---------------|
| 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おたずねします

問 33 あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人を教えてください。
（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------|-----------|---------------|
| 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 34 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人を教えてください。
（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------|-----------|---------------|
| 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 35 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を教えてください。
（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------|-----------|---------------|
| 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 36 反対に、看病や世話をしてあげる人を教えてください。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------|-----------|---------------|
| 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 37 あなたが、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。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------------|-----------------|
| 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 | 6. 市役所・振興局（支所） |
| 7. その他（ | ） |
| 8. そのような人はいない | |

問 38 あなたが、近所・同じ地域の人と会う頻度はどれくらいですか。（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 39 この1か月間、何人の近所・同じ地域の人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。(1つに○)

- | | | |
|-------------|----------|---------|
| 1. 0人 (いない) | 2. 1~2人 | 3. 3~5人 |
| 4. 6~9人 | 5. 10人以上 | |

健康についておたずねします

問 40 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 41 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。(あてはまる点数1つに○)

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 42 あなたには、この1か月間、次のA~Bのようなことはありましたか。それぞれあてはまる選択肢の番号に○をつけてください。(A~Bそれぞれ1つに○)

	選択肢	
	はい	いいえ
A. 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	2
B. 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	2

問 43 あなたは、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 44 あなたは、タバコを吸っていますか。(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 |

問 45 あなたには、現在治療中、または後遺症のある病気がありますか。（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（ ） | | |

認知症についておたずねします

問 46 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 47 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 |
|-------|--------|

問 48 あなたやあなたの身近な人に認知症の疑いがある時に、どのような機関・人に相談しますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 地域包括支援センター | 2. かかりつけ医 |
| 3. 認知症疾患医療センター（公立豊岡病院内） | 4. 市役所・振興局（支所） |
| 5. ケアマネジャー（介護支援専門員） | 6. 介護サービスの担当者（ヘルパー等） |
| 7. 民生委員・協力委員 | 8. 認知症相談センター |
| 9. その他（ ） | |

問 49 あなたやあなたの家族が認知症と診断されたときに近所の方に相談したり、支援を求めることができますか。（1 つに○）

- | | | |
|--------|---------|----------|
| 1. できる | 2. できない | 3. わからない |
|--------|---------|----------|

問 50 あなたやあなたの家族が認知症と診断された直後に、あなたは、どのような支援があればいいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 自宅を訪問して、認知症の正しい知識を伝えたり、これからの生活について相談にのる支援
2. 医療機関から支援機関へつなぐ支援
3. 職場や地域の人の認知症に対する理解とサポート
4. その他（ ）

問 51 あなたは、認知症カフェ※を知っていますか。（1つに○）

1. 知っているし、参加したことがある
2. 知っているけど参加したことはない
3. 知らない

※認知症カフェとは、認知症の人やその家族、医療や介護の専門職、地域の人など、誰もが気軽に参加できる「集いの場」です。

問 52 認知症になっても住み慣れた地域で生活を送るため、市が取り組むものとして、あなたは、次のうちどれを優先して充実すべきとお考えですか。（3つまでに○）

1. 身近な地域での認知症予防教室開催など認知症予防対策の推進
2. 認知症に関する相談窓口の周知
3. 認知症の進み具合や状況に応じて受けることのできる医療・介護・福祉サービス等が一目でわかるような情報の提供
4. 認知症の早期発見・早期治療のための仕組みづくり
5. 認知症に関する正しい知識や理解の普及啓発
6. 地域で認知症の人や家族を見守り、支援するためのネットワークの構築
7. 家族介護者に対する認知症介護教室の実施や介護者が集まれる場
8. 認知症のことについて、誰もが気軽に話や相談ができる集いの場
9. 若年性認知症の人が利用できるサービスや就労支援等の充実
10. 判断能力が不十分な認知症の方のための成年後見制度や権利擁護事業の取り組み
11. 認知症に対応した介護保険サービスの充実
12. 認知症（特に若年性認知症）の人の外出支援
13. その他（具体的に： ）
14. 分からない

介護保険サービスや高齢者福祉サービスについておたずねします

問 53 から問 60 は、あなたが、介護・介助を受けているかどうかをおたずねします。

問 53 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 | →問 59 にお進みください | } 問 54 にお進みください |
| 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 54～問 58 は問 53 で「2」または「3」のいずれかに○をつけた方におたずねします。

問 54 あなたが、介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|--------------------|-----------------|---------------------------------|
| 1. 脳卒中（脳出血・脳梗塞等） | 2. 心臓病 | 3. がん（悪性新生物） |
| 4. 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎等） | 5. 関節の病気（リウマチ等） | |
| 6. 認知症（アルツハイマー病等） | 7. パーキンソン病 | 8. 糖尿病 |
| 9. 腎疾患 | 10. 視覚・聴覚障害 | 11. 骨折・転倒 |
| 12. 脊椎損傷 | 13. 高齢による衰弱 | 14. その他（ ） |
| 15. 不明 | | |

問 55 あなたは、要支援・要介護認定を受けていますか。（1 つに○）

また、受けている場合は、あなたの要介護度に当てはまる番号に○をつけてください。

- | | |
|---|--|
| 1. 要支援・要介護認定を受けている | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 該当する要介護度 1 つに○ </div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;">  </div> | 1. 要支援 1 2. 要支援 2 3. 要介護 1 4. 要介護 2
5. 要介護 3 6. 要介護 4 7. 要介護 5
8. 総合事業対象者 9. 分からない |

2. 認定を受けていない

※総合事業対象者とは、要支援・要介護認定を受けず、簡易な方法（チェックリスト）により、支援が必要かどうかを判定し、認定を受けた方をいいます。

問 56 あなたを主に介護・介助をしているのは、どなたですか。（1 つに○）

（要支援・要介護認定を受けずに介護・介助を受けている場合もお答えください）

- | | |
|--------------------|--------------------------------|
| 1. 配偶者（夫・妻） | 2. 子ども |
| 3. 子どもの配偶者 | 4. 孫 |
| 5. 兄弟・姉妹 | 6. 親 |
| 7. その他家族 | 8. その他（ ） |
| 9. サービス事業者（ヘルパーなど） | 10. 特にいない |

問57、問58は問56で「1」から「8」のいずれかに○をつけた方におたずねします。

問57 あなたを主に介護・介助している方の性別をお答えください。（1つに○）

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

問58 あなたを主に介護・介助している方の年齢はおいくつですか。（1つに○）

- | | | | |
|-----------|------------|-----------|-----------|
| 1. 30歳未満 | 2. 30歳代 | 3. 40歳代 | 4. 50歳代 |
| 5. 60～64歳 | 6. 65～69歳 | 7. 70～74歳 | 8. 75～79歳 |
| 9. 80～84歳 | 10. 85～89歳 | 11. 90歳以上 | |

全員の方におたずねします。

問59 あなたは、早朝や夜間に支援を必要とすることがありますか。（1つに○）

- | | | |
|----------|-----------|-----------|
| 1. 頻繁にある | 2. ときどきある | 3. ほとんどない |
|----------|-----------|-----------|

問60 あなたは誰に介護・介助してもらいたいですか。（1つに○）

- | | | | |
|-------------|--------|--------------------|-----------|
| 1. 配偶者（夫・妻） | 2. 子ども | 3. 子どもの配偶者 | 4. 孫 |
| 5. 兄弟・姉妹 | 6. 親 | 7. その他家族 | |
| 8. その他（ | ） | 9. サービス事業者（ヘルパーなど） | 10. 特にいない |


問61 と問62 は、反対に、あなたがどなたかの介護・介助をされているかどうかをおたずねします。

問61 あなたは、普段どなたかの介護・介助をしていますか。（1つに○）

- | | |
|--|-----------------|
| 1. 介護・介助はしていない | } → 問63にお進みください |
| 2. 以前は介護・介助をしていたが、現在はしていない | |
| 3. 現在、何らかの介護・介助をしている
（入院中の方や要介護認定を受けていない方も含む） | → 問62にお進みください |

問 6 1 で「3」に○をつけた方におたずねします。

問 62 あなたが介護・介助している方は、要支援・要介護認定を受けていますか。（1 つに○）
また、受けている場合は、当てはまる要介護度の番号に○をつけてください。

1. 要支援・要介護認定を受けている	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 該当する要介護度1つに○ </div> 	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 1. 要支援1 2. 要支援2 3. 要介護1 4. 要介護2 5. 要介護3 6. 要介護4 7. 要介護5 8. 総合事業対象者 9. 分からない </div>
2. 認定を受けていない	

※総合事業対象者とは、要支援・要介護認定を受けず、簡易な方法（チェックリスト）により、支援が必要かどうかを判定し、認定を受けた方をいいます。

全員の方におたずねします。

問 63 市では、介護保険サービス以外に次のような高齢者福祉サービスを行っています。以下のA～Iの各サービスの利用状況、今後の利用意向についておたずねします。（サービスごとに「利用状況」「利用意向」に1つずつ○）

サービス名 ※各サービスの概要説明は欄外に記載	利用状況				利用意向		
	利用している	利用したことがある	知っているが利用していない	知らない	利用したい	利用したくない	分からない
A. 外出支援サービス助成事業	1	2	3	4	1	2	3
B. 食の自立支援事業	1	2	3	4	1	2	3
C. 人生いきいき住宅助成事業	1	2	3	4	1	2	3
D. 緊急通報システム設置事業	1	2	3	4	1	2	3
E. 家族介護用品支給事業	1	2	3	4	1	2	3
F. 家族介護支援事業	1	2	3	4	1	2	3
G. 要援護世帯雪下ろし援助事業	1	2	3	4	1	2	3
H. 訪問理美容サービス事業	1	2	3	4	1	2	3
I. 救急医療情報キット配布事業	1	2	3	4	1	2	3

※外出支援サービス助成事業とは、自宅から医療機関等へ行く際の、介護タクシーの運賃をチケットにより助成する事業です。

※食の自立支援事業とは、食事の準備が困難な方に、週数回お弁当を届ける事業です。

※人生いきいき住宅助成事業とは、住宅改造の費用を助成する事業です。

※緊急通報システム設置事業とは、緊急事態に速やかな対応ができるよう、機器を貸与する事業です。

※家族介護用品支給事業とは、紙おむつ等の介護用品を月額6千円の引換券により購入してもらう事業です。

※家族介護支援事業とは、介護教室や介護者相互の交流を行う事業です。

※要援護世帯雪下ろし援助事業とは、雪下ろしが困難な要援護世帯の安全のため、雪下ろし費用の一部を助成する事業です。

※訪問理美容サービス事業とは、理美容に行くことが困難な方のお宅へ、理美容師が訪問する事業です。

※救急医療情報キット配布事業とは、緊急時の迅速な救助活動へつなげるために、情報の保管容器等を配布する事業です。（丸筒容器を冷蔵庫等に保管）

ここからの質問は全員の方におたずねします。

在宅医療についておたずねします

問 64 あなたは、「在宅医療」※について知っていますか。（1つに○）

- | | | |
|----------|-------------|---------|
| 1. 知っている | 2. 聞いたことはある | 3. 知らない |
|----------|-------------|---------|

※在宅医療とは、通院できなくなった場合などに医師や看護師などの訪問を受けながら自宅で治療・療養する医療サービスのことです。

問 65 あなたは、在宅医療を支える仕組みとして、以下のようなサービスがあることを知っていますか。また、あなたもしくはあなたの家族が利用されたことはありますか。（A～Gそれぞれについて1つに○）

	利用したことがある	利用したことはないが、内容は知っている	聞いたことはあるが、内容は知らない	知らない
A. 訪問診療（医師の訪問）	1	2	3	4
B. 訪問看護（看護師の訪問）	1	2	3	4
C. 訪問歯科診療 （歯科医師の訪問）	1	2	3	4
D. 薬剤師の訪問指導	1	2	3	4
E. 管理栄養士の訪問指導	1	2	3	4
F. 歯科衛生士の訪問指導	1	2	3	4
G. 訪問リハビリテーション （リハビリスタッフの訪問）	1	2	3	4

問 66 あなたは、ここ1年間で、どのくらい医療機関を受診しましたか。入院は除きます。（1つに○）

- | | | |
|-------------|------------------|---------------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に数回 | 3. 週に1回 |
| 4. 2週間に1回程度 | 5. 月に1回程度 | 6. 2～3ヶ月に1回程度 |
| 7. 半年に1回程度 | 8. 受診したことはほとんどない | |

問 67 あなたには、健康状態や病気のことを相談する身近な「かかりつけ医」がいますか。
(1つに○)

1. かかりつけ医がいる
2. かかりつけ医はいないが、行く医療機関はだいたい決まっている
3. かかりつけ医や、決まって行く医療機関はない

問 68 あなたには、歯の状態を診てもらったり相談したりできる「かかりつけ歯科医」がいますか。(1つに○)

1. かかりつけ歯科医がいる
2. かかりつけ歯科医はいないが、行く歯科医院はだいたい決まっている
3. かかりつけ歯科医や、決まって行く歯科医院はない

問 69 あなたには、お薬のことを相談できる「かかりつけ薬局」がありますか。(1つに○)

1. かかりつけ薬局がある
2. かかりつけ薬局はないが、行く薬局はだいたい決まっている
3. かかりつけ薬局や、決まって行く薬局はない

問 70 あなた自身が、高齢期に、医療や介護が必要になった時、どこで過ごしたいですか。
また、ご家族が同様の時、どこで過ごしてもらいたいのか、あなたの考えをお聞かせください。
それぞれあてはまる番号1つに○をつけてください。

	あなた自身の高齢期の 過ごし方の希望	ご家族の高齢期の 過ごし方の希望
A. 自宅で医療や介護を受けて過ごす	1	1
B. 子どもの家で医療や介護を受けて 過ごす	2	2
C. 兄弟姉妹などの親族の家で医療や 介護を受けてて過ごす	3	3
D. 病院などの医療機関に入院して医 療や介護を受けてて過ごす	4	4
E. 特別養護老人ホームなどの介護保 険の施設に入所して医療や介護を 受けてて過ごす	5	5
F. 民間の有料老人ホームなどに入所 して医療や介護を受けてて過ごす	6	6
G. よく分からない	7	7
H. その他	8 ()	8 ()

問 71 あなた自身が、要介護度が重くなったり、仮に治る見込みがない状態となったとき、自宅（子どもの家や兄弟姉妹などの親族の家も含む）で最期まで過ごすことを希望しますか、また、実現可能だと思いますか。（○は1つ）

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 希望するし、実現できると思う | → 問 72 へお進みください |
| 2. 希望するが、実現は難しいと思う | } → 問 73 にお進みください。 |
| 3. 希望しない | |
| 4. わからない | } → 問 74 にお進みください。 |
| 5. その他（ | |

問 71 で「1」に○をつけた方におたずねします。

問72 あなたが、自宅で最期まで過ごすことができると考える理由は何ですか。
（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---|
| 1. 介護してくれる家族がいる |
| 2. 容体が急変した時の対応が分かっている |
| 3. 経済的な負担が少ない |
| 4. 往診してくれる医師がいる |
| 5. 訪問看護・介護体制が整っている |
| 6. 居住環境（手すりの設置、介護が必要な状態でも利用できるトイレやお風呂等）が整っている |
| 7. 相談にのってくれるところがある |
| 8. その他（ |

問 71 で「2」または「3」に○をつけた方におたずねします。

問73 あなたが、自宅で過ごすことを希望しない、または過ごすことが難しいと思う理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | |
|--|
| 1. 介護してくれる家族がいない |
| 2. 家族に負担がかかる |
| 3. 病院に入院したり介護施設に入った方が安心できる（容体が急変した時の対応に不安がある） |
| 4. 経済的に負担が大きい |
| 5. 往診してくれる医師がいない |
| 6. 訪問看護・介護体制が整っていない |
| 7. 居住環境（手すりの設置、介護が必要な状態でも利用できるトイレやお風呂等）が整っていない |
| 8. 相談にのってくれるところがない |
| 9. その他（ |

全員の方へおたずねします。

問74 今後、「在宅医療」や「在宅介護」が広く推進していくためには、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 市民向けの在宅医療・在宅介護についての情報提供
2. 相談窓口の充実
3. 在宅医療・介護に関わる専門家同士の連携
4. 家族の負担を軽減するためのデイサービスやショートステイなどの拡充
5. 24時間いつでも診てもらえる体制
6. 病状が悪化したときにいつでも入院できる医療体制の整備
7. 高齢者が安心して住める住居の整備
8. 介護休暇など職場の理解とサポート体制の充実
9. その他（ ）

問75 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. 利用したことがある
2. 知っているが利用したことがない
3. 知らない

※地域包括支援センターとは、高齢者の心身状況を判断して、介護予防サービスなどのケアプランを作成したり、高齢者とその家族に対する相談、高齢者の権利擁護など、地域介護の中核となるべき拠点施設です。豊岡市では4つの地域包括支援センターと2つの分室を設置しています。

その他についておたずねします

問76 高齢者の権利や生活を守るために、以下のようなものがありますが、あなたをご存じのものはありますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 成年後見制度
2. 日常生活自立支援事業
3. 高齢者虐待に関する相談窓口
4. 高齢者見守りネットワーク
5. 認知症高齢者等見守り・SOSネットワーク
6. 消費生活相談に関する相談窓口
7. 知らない

問77 あなたは、高齢者虐待（またはその疑い）を見聞きしたとき、どこに相談しますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 市役所・振興局（支所）
2. 地域包括支援センター
3. 社会福祉協議会
4. 民生委員・民生協力委員
5. 近所の人
6. 警察
7. 医療機関
8. 介護事業者（ケアマネジャーを含む）
9. 虐待されている人の親族
10. その他（ ）
11. 相談しない

問 78「介護保険制度」全体をよりよくするために、市が力を入れるべきことは次のうちどれだと思いますか。（3つまでに○）

1. サービス事業者の質を高めること
2. ケアマネジャーの質を高めること
3. ホームヘルパーなど福祉人材を育成すること
4. 特別養護老人ホームなどの介護施設を増やすこと
5. 利用者の費用負担を軽減すること
6. 身近な地域でサービスが受けられる拠点を増やすこと
7. 家族介護の負担を軽減するデイサービスやショートステイなどのサービスを充実すること
8. 介護保険制度を使いやすいものにすること
9. その他（具体的に： _____）
10. 特にない

問 79 そのほか、市が高齢者施策として取り組むものとして、次のうちどれを優先して充実すべきとお考えですか。（3つまでに○）

1. 生きがいづくりや働く場所を確保すること
2. 地域・近隣の支え合い活動や民間の生活支援サービスを充実すること
3. 高齢者の外出支援策を充実すること
4. 高齢者の住宅施策を充実すること
5. 認知症高齢者への支援を充実すること
6. 家族介護者の支援策を充実すること
7. 寝たきりにならないよう、介護予防サービスを充実すること
8. 健康診査などの保健事業や医療体制を充実すること
9. 困ったときに気軽に相談できる場所を増やすこと
10. 地域包括支援センターを充実すること
11. 介護保険サービスをカバーする保健福祉サービスを充実すること
12. 住民、専門職・事業者、行政の連携を強化すること
13. 道路の段差解消など人にやさしいまちづくりを推進すること
14. その他（具体的に： _____）
15. 特にない

[illegible]

調査項目は以上です。ご協力いただき、ありがとうございました。
調査票は同封の返信用封筒に入れ、封をしてポストへ投函してください。