

介護予防・日常生活圏域二一ズ調査・

高齢者等実態調査（一般高齢者）

【調査票】

市民の皆様には日ごろより霧島市の市政運営にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

霧島市では、令和５年度に予定している「第１０期高齢者福祉計画・第９期介護保険事業計画」の策定に先立ち、６５歳以上の方を対象にニーズ調査を行います。

この調査は、「高齢者が要介護状態となっても、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを最期まで続けるためには、どのような施策が必要か」という観点を盛り込むために行うものです。

なお、いただきました回答は、地域の抱える課題を特定することを目的に集計・分析させていただきます。

調査へのご協力を、何卒よろしくお願い申し上げます。

令和5年1月

霧島市長 中重 真一

- 調査票を記入する際は、各項目で該当する数字に○をつけてください。
- 調査票記入後は、3つ折りにし同封の返信用封筒に入れて、

1月31日(火)までに投函してください。

記入日	令和	年	月	日
調査票を記入されたのはどなたですか。○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				

霧島市 長寿・障害福祉課 長寿福祉グループ

☎ 0 9 9 5-6 4-0 7 0 4 (直通)


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見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、効果的な高齢者福祉施策の企画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、霧島市による高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定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、霧島市内で適切に管理いたします。
- ただし、同上計画策定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霧島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・分析するなど、個人が識別されない形で利用することがあります。
- 表紙に記載した5桁の数字は、霧島市長寿・障害福祉課の管理する台帳と突合することにより、回答者の属性（年齢、性別、居住地区、要支援認定状況、総合事業対象区分）を補完するためのものです。

※ この調査はインターネットからでもご回答いただけます。スマートフォンやタブレットから以下の二次元コードを読み取ってアクセスいただくか、パソコン等のウェブブラウザ（Google Chrome、safari、Microsoft Edge 等）に下記 URL を直接入力してください。

スマートフォン・タブレットはこちらから	パソコンのブラウザはこちらから
	https://forms.gle/2fkYpkaR6xRJKvig8

問 1

あなたのご家族や生活状況について

(1) 家族構成をお教えてください (○は1つ)

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

※(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ

① 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか (○はいくつでも)

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

※(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ

② 主にどなたの介護、介助を受けていますか (○はいくつでも)

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

- | | | |
|-------------|-------------|--------|
| 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) お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか (○は1つ)

- | | |
|------------------|------------------|
| 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ずに昇っていますか (○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

(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 (○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

(3) 15分位続けて歩いていますか (○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

(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか (○は1つ)

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 (○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

(6) 週に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

(7) 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

(8) 外出を控えていますか (○は1つ)

1. はい 2. いいえ

※ (8) において「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 (○はいくつでも)

1. 病気 2. 障害 (脳卒中^{しょうがく}の後遺症^{のうそっちゅう}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 (○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 ()

問3 食べることについて

(1) 身長・体重（それぞれ整数で記入してください）

身長 c m

体重 k g

(2) 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

(3) 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

(4) 口の渇きが気になりますか（○は1つ）

1. はい

2. いいえ

(5) 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

(6) 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください（○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

①何でも噛んで食べることができますか（○は1つ）

1. 何でもよく噛める

2. ある程度の硬さのものなら噛める

3. ある程度柔らかくしないと噛めない

4. 柔らかいものしか噛めない

※（6）において「1. 自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を利用」「3. 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】

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

(7) 6 か月間で 2 ～ 3 kg 以上の体重減少がありましたか（○は1つ）

1. はい

2. いいえ

(8) どなたかと食事をともにす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 4 毎日の生活について

(1) 物忘れが多いと感じますか (○は1つ)

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) (○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

(3) 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

(4) 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

(5) 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

(6) 自分で預貯金のお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

(7) 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

(8) 趣味はありますか (○は1つ)

1. 趣味あり → ()

2. 思いつかない

(9) 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

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 (○は1つ)

▼①～⑧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 介護予防のための通いの場 (地域のひろばなど)	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

(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 (○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

(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 (○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 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 | |

(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（○はいくつでも）

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

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか（○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 | |

(7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。（○は1つ）

※同じ人には何度会っても1人と数えることとします。

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

(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。（○は1つ）

- | | | |
|-------------------|---------------|------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 2. 幼なじみ | 3. 学生時代の友人 |
| 4. 仕事での同僚・元同僚 | 5. 趣味や関心が同じ友人 | |
| 6. ボランティア等の活動での友人 | | |
| 7. その他 | 8. 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 (○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

(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 (○は1つ)

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 (○は1つ)

1. はい 2. いいえ

(5) 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

(6) 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. のうそっちゅう 脳卒中 (のうしゅつけつ・のうこうそくなど 脳出血・脳梗塞等)
4. 心臓病 5. とうにようびょう 糖尿病 6. こうしけっしょう 高脂血症 (ししつじょう 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. じんぞう 腎臓・ ぜんりつせん 前立腺の病気 10. きんこっかく 筋骨格の病気 (こつそ 骨粗しょう症、 しょう 関節症等)
11. がいしょう 外傷 (てんとう 転倒・ こっせつなど 骨折等) 12. がん (悪性新生物) 13. 血液・ めんえき 免疫の病気
14. うつ病 15. にんちしょう 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 ()

高齢者等実態調査（一般高齢者）

問1 今後、あなたが希望する生活場所についてお尋ねします。(○は1つ)

1. 現在の住居にずっと住み続けたい
2. 買い物や通院に便利な市街地に住居を買って（借りて）移り住みたい
3. 自然豊かで静かな環境の郊外に住居を買って（借りて）移り住みたい
4. 家族や親族、兄弟姉妹のところへ移り住みたい
5. 高齢者対応の住宅やアパートに移り住みたい
6. グループホームに入居したい
7. 有料老人ホーム・軽費老人ホームに入居したい
8. 介護保険施設に入所したい
9. その他（

問2 現在のお住まいや周囲の環境のことで困っていることがありますか。(○はいいくつでも)

1. 家が狭い（部屋数が足りない、廊下や出入口が狭いなど）
2. 家が広すぎる（部屋数が多く掃除が大変など）
3. 玄関などに段差があり通りにくい
4. 玄関や廊下、浴室やトイレなどに手すりがない
5. 建物が古く台風や地震が怖い
6. 家賃やローンが高い
7. 日当たり・風通しが悪い、騒音がひどい
8. 買い物や通院に不便
9. 治安が悪い
10. 困っていることは特にない

問3 あなたのお住まいの地域には、地域のつながりがあると感じますか。(○は1つ)

1. とても感じる 2. 少し感じる
3. あまり感じない 4. 感じない 5. わからない

問4 この中に、あなたのお住まいの地域で行われていることがありますか。(○はいいくつでも)

1. 近隣同士で挨拶や立ち話をしている
2. 困ったときは近隣同士で助けあっている
3. 講や結（ゆい）など伝統的なつながりが残っている
4. 地域の回覧板・掲示板などが活用されている
5. 町内会・自治会・子ども会などの地縁団体の活動が行われている
6. 公民館や集会所など気軽に集まれる場所があり、利用されている
7. ボランティアやNPOの活動が行われている
8. 行政が主催するイベントに住民が参加している
9. 学校等が実施している行事等に住民が参加している
10. 行われていることはない（よく知らない）

安全・安心な暮らしについて

問5 あなたは、災害時（台風や地震等）に、一人で避難の必要性を判断し、避難場所まで避難することができますか。（○は1つ）

- | | |
|-------------------------------|--------|
| 1. 一人で避難の必要性を判断し避難できる | → 問7 へ |
| 2. 避難の必要性は判断できるが、一人では避難できない | → 問6 へ |
| 3. 一人では避難の必要性を判断できないし、避難もできない | |
| 4. わからない | → 問7 へ |

※問5で「2. 避難の必要性は判断できるが、一人では避難できない」又は「3. 一人では避難の必要性を判断できないし、避難もできない」と答えた方にお尋ねします。

問6 災害時に避難するとき、近くに手助けを頼める人がいますか。手助けを頼める人がいる場合にはそれは誰ですか。（○は1つ）

- | | | |
|---------------|--------------|---------|
| 1. 同居の家族 | 2. 別居の子ども、親族 | 3. 近所の人 |
| 4. 自治会などの防災組織 | 5. 民生委員 | 6. その他 |
| 7. いない | | |

問7 あなたのお住まいの地域における、一人暮らしの高齢者や認知症の方など援護を要する世帯への安否確認や見守り活動の状況について、どのように感じますか。（○は1つ）

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 十分に行われていると思う | 2. どちらかといえば行われていると思う |
| 3. どちらかといえば不十分だと思う | 4. ほとんど行われていないと思う |
| 5. わからない | |

問8 あなたは、将来の生活に不安を感じますか。不安を感じる場合に不安を感じることはどのようなことですか。（○はいくつでも）

1. 自分や配偶者の健康や病気のこと
2. 自分や配偶者が介護を必要とする状態になること
3. 頼れる人がいなくなり一人きりの暮らしになること
4. 生活費や老後の蓄えのこと
5. 家屋、土地・田畑やお墓などの財産管理や相続のこと
6. 家族・親族との人間関係のこと
7. 隣近所、友人との付き合いのこと
8. 子ども、孫などの将来のこと
9. だまされたり、犯罪に巻き込まれること
10. 社会の仕組み（法律、税、社会保障、金融制度）や人々の価値観が大きく変わってしまうこと
11. 不安は感じない

社会参加・生きがいについて

問9 あなたは生きがいをどの程度感じていますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 十分感じている | 2. 多少感じている |
| 3. あまり感じていない | 4. まったく感じていない |
| 5. わからない | |

問10 あなたが生きがいを感じるのはどんなときですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1. 仕事に打ち込んでいるとき | |
| 2. 趣味やスポーツ・レクリエーション活動に熱中しているとき | |
| 3. 勉強や教養を高めるための活動に取り組んでいるとき | |
| 4. 夫婦団らんのとき | 5. 子どもや孫など家族との団らんのとき |
| 6. 友人や知人と食事、雑談をしているとき | 7. テレビを見たり、ラジオを聞いているとき |
| 8. ボランティアや地域の活動をしているとき | 9. 旅行に出かけたとき |
| 10. 生きがいを感じることはない | |

問11 あなたは、この1年間に、個人又は友人と、あるいはグループや団体で自主的に行われている次のような社会活動を行った、又は参加したことがありますか。(○はいくつでも)

- | |
|---|
| 1. 趣味（囲碁、将棋、カラオケなど） |
| 2. 健康・スポーツ・レクリエーション活動（体操、歩こう会、グラウンド・ゴルフ等） |
| 3. 教育関連・文化啓発活動（子ども会の育成、郷土芸能の伝承等） |
| 4. 学校支援活動（学習活動、学校行事等の補助、校内の環境整備） |
| 5. 生活環境改善（環境美化、緑化推進、まちづくり等） |
| 6. 安全管理（交通安全、防犯・防災等） |
| 7. 高齢者の支援（家事援助、移送等） |
| 8. 子育て支援（保育の手伝い等） |
| 9. 地域行事（祭りなど地域の催しものの世話等） |

→ 問12 へ

10. 活動・参加したものはなし → 問13 へ

※問11で「1. ～9.」のいずれかに○を付けた方にお尋ねします。

問12 参加した社会活動全体を通じて、「参加してよかった」と思うのはどのようなことですか。
(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| 1. 生活に張りや充実感がでてきた | 2. 自分の技術、経験を生かすことができた |
| 3. 新しい友人を得ることができた | 4. 社会に対する視野が広まった |
| 5. 健康や体力に自信がついた | 6. お互いに助け合うことができた |
| 7. 地域社会に貢献できた | 8. その他 |
| 9. よかったことは特になし | |

※問 11 で「10. 活動・参加したものはない」と答えた方にお尋ねします。

問 13 その理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|-----------------------|
| 1. 家庭の事情（通院，家事，育児や介護）があるから | |
| 2. 仕事が忙しいから | 3. 健康・体力に自信がないから |
| 4. どのような活動が行われているか知らないから | 5. お金や時間がかかりすぎるから |
| 6. 気軽に参加できる活動が少ないから | 7. 同好の友人・仲間がいないから |
| 8. 活動に必要な技術，経験がないから | 9. 過去に参加したが期待はずれだったから |
| 10. 特に理由はない | |

問 14 高齢者が地域のためのボランティア活動などに参加する上で，県や市町村はどのようなことに取り組む必要があると思いますか。(○は2つまで)

1. 活動に関する情報をもっと提供する
2. 参加しやすい体制を整備する
3. 指導者の養成，活動者の確保のための機会を充実する
4. 施設を利用しやすくする
5. 活動のための施設を整備する
6. 活動者のための保険制度を普及する（ボランティア保険）
7. 資金的援助をする
8. 取り組む必要はない

就労について

問 15 あなたは，現在，収入を得られる仕事をしていますか。仕事をしている場合には，一般論として，何歳ぐらいまで収入のある仕事をするのがよいと思いますか。(○は1つ)

- | | | |
|-------------|----------------|----------|
| 1. 70歳くらいまで | 2. 75歳くらいまで | → 問 16 へ |
| 3. 80歳くらいまで | 4. 働けるうちはいつまでも | |
| 5. 仕事をしていない | | → 問 17 へ |

※問 15 で「1. ～4. 」に○を付けた方にお尋ねします。

問 16 あなたが，収入のある仕事をしている理由はなんでしょうか。(○は3つまで)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. 生活費をまかなうため | 2. 生活費の不足をおぎなうため |
| 3. 将来に備えて蓄えをできるだけ増やすため | 4. 家業の後継者（子どもなど）を助けるため |
| 5. おこづかいがほしいから | 6. 健康によいから |
| 7. 友達がほしいから | 8. 生きがいが得られるから |
| 9. 何もしないと退屈だから | 10. その他 |
| 11. 特に理由はない | 12. わからない |

介護保険について

介護保険料は、3年に1度見直すことになっており、お住まいの市町村全体でどの程度サービスが必要かによって決まります。（サービスを利用する人の割合が増えたり、1人あたりの利用額が増えたりすると、保険料額は高くなる仕組みです。）その上で、所得に応じて個々人の保険料額が決まります。

問 17 以上のことについてご存じでしたか。（○は1つ）

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. よく理解している | 2. だいたい理解している |
| 3. あまり理解していない | 4. ほとんど理解していない |
| 5. わからない | |

問 18 あなたが仮に介護を受けることになった場合、どのような介護を受けたいですか。（○は1つ）

- | | |
|---|----------|
| 1. 自宅で家族中心の介護を受けたい | |
| 2. 自宅で家族の介護と外部の介護サービスを組み合わせた介護を受けたい | → 問 19 へ |
| 3. 家族に依存せずに生活できるような介護サービスがあれば自宅で介護を受けたい | |
| 4. 有料老人ホームや高齢者向けの住宅に引っ越して介護を受けたい | → 問 20 へ |
| 5. 特別養護老人ホームなどの施設で介護を受けたい | |

※問 18 で「1. ～3. 」に○を付けた方にお尋ねします。

問 19 「在宅で介護を受けたい」と思う理由は何ですか。（○は1つ）

- | |
|--|
| 1. 家族と一緒に過ごしたいから |
| 2. 友人・知人がまわりにいるので離れたくないから |
| 3. 住み慣れた家を離れたくないから |
| 4. 介護施設や有料老人ホームなどに入所、入居したいが経済的に困難だから |
| 5. 介護施設や有料老人ホームなどに入所・入居したいが、希望する施設に空きがないから |

問 20 今後、あなたが、仮に自宅で介護を受けることになった場合、誰に介護を頼みたいですか。（○は1つ）

- | | | |
|--------------|----------|-----------------|
| 1. 配偶者 | 2. 子ども | 3. 子どもの配偶者 |
| 4. 兄弟姉妹などの親族 | 5. 孫 | 6. ヘルパーなどの介護専門職 |
| 7. 頼みたい人はいない | 8. わからない | |

問 21 あなたは、人生の最終段階の医療・療養について、ご家族等や医療介護関係者とあらかじめ話し合い、また繰り返し話し合うこと（アドバンス・ケア・プランニング＜ACP＞）について、どのくらい知っていますか。（○は1つ）

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

問 22 あなたは、ご自身の死が近い場合に受けたい医療・療養や受けたくない医療・療養について、ご家族等や医療介護関係者とどのくらい話し合ったことがありますか。（○は1つ）

※「ご家族等」の中には、家族以外でも、自分が信頼して自分の医療・療養に関する方針を決めてほしいと思う人（友人・知人）を含みます。

- | | | |
|---------------|-----------------|-----------------|
| 1. 詳しく話し合っている | 2. 一応話し合ったことがある | 3. 全く話し合ったことがない |
|---------------|-----------------|-----------------|

問 23 あなたが最期を迎えたいと思う場所はどこですか。（○は1つ）

- | | |
|-----------------|---------------------|
| 1. 病院などの医療施設 | 2. 自宅 |
| 3. 子どもの家 | 4. 兄弟姉妹など親族の家 |
| 5. 高齢者向けのケア付き住宅 | 6. 特別養護老人ホームなどの福祉施設 |
| 7. その他 | 8. わからない |

問 24 あなたは、ご自身の死が近い場合に受けたい医療・療養や、受けたくない医療・療養について、どのような情報源から情報を得たいと思いますか。（○はいくつでも）

- | | | |
|---------------------------------|--------------|------------------|
| 1. 新聞 | 2. 雑誌 | 3. 書籍 |
| 4. テレビ | 5. ラジオ | 6. インターネット |
| 7. 研修会や講演会 | 8. 医療機関・介護施設 | 9. 自治体（都道府県・市町村） |
| 10. その他（ ） | | |

介護予防への取組について

問 25 あなたは、「介護予防」という言葉を聞いたことがありますか。（○は1つ）

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. 聞いたことがある | 2. 聞いたことがない |
|-------------|-------------|

問 26 介護予防のための取組について、今後、県や市町村において特にどのような取組に力を入れてほしいですか。（○はいくつでも）

- | |
|--|
| 1. 運動・転倒予防に関すること
（筋肉を使う運動、バランストレーニング、有酸素運動、ストレッチなど） |
| 2. 栄養改善に関すること（低栄養状態や病気の予防のための食事内容や調理方法など） |
| 3. 口腔機能向上に関すること（口腔の健康を保つための指導や摂食・嚥下機能（飲み込み）など） |
| 4. 閉じこもりの予防・支援に関すること（居宅に閉じこもりがちな人に対し、交流の場の提供や地域における趣味やボランティア活動などへの参加を促すこと） |
| 5. 認知症の予防・支援に関すること（認知症予防に関心のある人や軽度の認知障害のある人に対し、認知機能訓練や趣味活動等のプログラムを行うこと） |
| 6. うつ病の予防・支援に関すること（心の健康相談や訪問による個別支援等を行うこと） |

問 27 日常生活で心がけていることはありますか。(○はいくつでも)

1. 病気の悪化や骨折・転倒をしないように気をつけている
2. 家事（仕事）などをするようにしている
3. 運動や趣味活動などをするようにしている
4. 健康に関する教室などに参加するようにしている
5. 規則正しい生活をするようにしている
6. 何事もくよくよしないようにしている
7. 栄養管理に心がけている
8. 人との交流や外出をするようにしている
9. その他
10. 特に気を付けていない

問 28 自分で内服する薬の管理をしていますか。(○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
4. 内服する薬はない

問 29 パソコンやスマートフォン等を使用していますか。(○は1つ)

※例えば、ニュースや天気予報を調べる、LINE 等のアプリを使って家族等と連絡をとるなど。

1. 持っていて、毎日使用している
2. 持っているが、あまり使用していない
3. 持っていない

認知症について

問 30 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。(○は1つ)

1. はい
2. いいえ

問 31 あなたは、「認知症」について、不安なことや心配なことがありますか。不安なことや心配なことがある場合には、どのようなことですか。(○はいくつでも)

1. 自分のことで、最近「もの忘れ」があり認知症ではないかと心配である
2. 家族のことで、最近「もの忘れ」が多くなるなど「おかしいな？」と感じるが、単なる「もの忘れ」なのか、認知症なのかわからない
3. 自分や家族が認知症にならないか心配である
4. 心配事を相談したくてもどこに相談したらよいかわからない
5. 認知症になったときの対応や介護の仕方がわからない
6. その他
7. 不安なことや心配なことはない

問 32 あなたは、認知症の相談窓口を知っていますか。知っている場合、どの相談窓口を知っていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 地域包括支援センター | 2. 市町村 |
| 3. 保健所 | 4. 医療機関 |
| 5. 認知症疾患医療センター | 6. 認知症の人と家族の会 |
| 7. その他 | 8. 知らない |

問 33 あなたは、もし認知症と思われる方が近くにいたら、どのように接したいと思いますか。(○はいくつでも)

- | |
|----------------------------|
| 1. ご家族に声をかけ相談にのる |
| 2. 民生委員に相談する |
| 3. 地域包括支援センターや市町村に相談する |
| 4. どう接して良いかわからないので、特に何もしない |
| 5. 本人、家族が気の毒なのでそっとしておく |
| 6. その他 |

問 34 あなたは、認知症サポーター※について知っていますか。(○は1つ)

※「認知症サポーター」とは、認知症について正しく理解し、認知症の人や家族を温かく見守り、支援する応援者のことです。市町村や職域などで実施されている認知症サポーター養成講座の受講が必要となります。

- | |
|--------------------------|
| 1. 認知症サポーター養成講座を受けたことがある |
| 2. 言葉は聞いたことがある |
| 3. 聞いたことがない |

※問34で「1.」に○を付けた方にお尋ねします。

問 35 認知症サポーター養成講座を受講後に、どのような活動を行いましたか。(○はいくつでも)

- | |
|---------------------------|
| 1. 認知症カフェ・サロンの開催または参加 |
| 2. 認知症の方や家族への声かけ |
| 3. 地域の見守り活動への参加 |
| 4. 「認知症サポーター養成講座」の開催協力 |
| 5. SOS ネットワーク等へ協力者としての登録 |
| 6. 通所施設、入居施設等の行事協力 |
| 7. 自分が働く店舗等へ来店する認知症の方への配慮 |
| 8. その他 |
| 9. 活動をしたことがない |

高齢社会対策への取組等について

問 36 高齢者が住み慣れた場所で安心して暮らしていける地域づくりに向けて、県や市町村は、特にどのようなことに力を入れていくべきだと思いますか。（○は3つまで）

1. 高齢者の生きがいづくり・ボランティア活動など様々な社会活動への参加の促進
2. 高齢者が生涯働き続けられる環境づくり（就労の場の確保、技術・技能・経験を活かした就労のあっせん、支援の仕組みづくり等）
3. 健康づくり、介護予防や認知症予防のための取組
4. 在宅での生活を続けられるような多様な福祉サービスや介護サービスの整備
5. 特別養護老人ホームなどの施設サービスの整備
6. 地域における見守り活動の促進
7. 成年後見制度や高齢者虐待防止など高齢者の権利擁護
8. 高齢者に対する犯罪（窃盗、詐欺等）や交通事故防止の対策
9. 高齢者の身体が不自由になっても生活できる住宅の整備
10. 高齢者の外出・利用に配慮した公共交通機関の整備や公共施設等（道路を含む）におけるバリアフリー化

生活支援サービスについて

問 37 次の生活支援サービスのうち、受けてみたいと思うものは何ですか。（○はいくつでも）

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 草むしり、花木の水やり | 2. ペットの世話 |
| 3. 病院や買い物時の送迎・付き添い | 4. 家具・電化製品等の簡単な移動・修繕 |
| 5. 話し相手 | 6. 料理の補助 |
| 7. 掃除・選択・ふとん干し | 8. お墓の手入れ |
| 9. ゴミだし | 10. 電球の交換 |

※問37で1つでも○を付けた方にお尋ねします。

問 38 その生活支援サービスを受けるために、安価な（30 分 500 円程度）自己負担があった場合、自己負担をしてでも受けてみたいと思いますか。（○は1つ）

1. 自己負担があっても受けたい
2. 自己負担があるなら受けたくない
3. もう少し安ければ受けたい（30 分 500 円は高いと感じる）

問 39 次の生活支援サービスのうち、地域の方のためになるなら、有償ボランティアとして手伝ってもいいと思うものはなんですか。（○はいくつでも）

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 草むしり、花木の水やり | 2. ペットの世話 |
| 3. 病院や買い物時の送迎・付き添い | 4. 家具・電化製品等の簡単な移動・修繕 |
| 5. 話し相手 | 6. 料理の補助 |
| 7. 掃除・選択・ふとん干し | 8. お墓の手入れ |
| 9. ゴミだし | 10. 電球の交換 |

成年後見制度について

問 40 成年後見制度を聞いたことがありますか。(○は1つ)

1. 聞いたことがあるし、その意味を知っている
2. 聞いたことがあるが、その意味はわからない
3. 聞いたことがない

問 41 成年後見センターを知っていますか。(○は1つ)

1. 知っているし、その仕事を知っている
2. 知っているが、その仕事はわからない
3. 知らない

問 42 入院や施設入所の時に手続きをしてくれたり、身元引受人になってくれる方はいますか。
(○は1つ)

1. いる
2. いない → 問 43 へ

※問42で「2.」に○を付けた方にお尋ねします。

問 43 葬式など死後の不安がありますか。(○は1つ)

1. ある
2. ない

高齢者福祉施策について

問 44 霧島市いきいきチケット（温泉・市営プール・バス・タクシー・はり・きゅう・あん摩マ
ッサージに利用できます）を使ったことがありますか。(○は1つ)

1. 知っていて、使ったことがある
2. 知っているが、使ったことはない
3. 知らない

耳の聞こえについて

問 45 会話をしている時に聞き返すことがよくありますか。(○は1つ)

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

問 46 集会や会議など数人の会話でうまく聞き取れないことがありますか。(○は1つ)

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

※問45・問46で「1.」に○を付けた方にお尋ねします。

問 47 補聴器を使っていますか。(○は1つ)

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

認知症施策について

問 48 高齢になっても自分のことを伝えるための「私のアルバム」を知っていますか。(○は1つ)

※「私のアルバム」とは、自分の人生を振り返り、これからの生活を考えるための冊子です。支援が必要になったときに活用できるように作成を推奨しています。

- | |
|-------------------|
| 1. 知っていて、作成している |
| 2. 知っているが、作成していない |
| 3. 知らない |

問 49 みまもりあいアプリを知っていますか。(○は1つ)

※「みまもりあいアプリ」は、スマートフォンに無料で登録でき、認知症の方など自宅に帰れない方の搜索の情報を、登録者に対し配信して、早期の保護に役立てるものです。

- | |
|-------------------|
| 1. 知っていて、登録している |
| 2. 知っているが、登録していない |
| 3. 知らない |

調査は以上です。

たくさんの質問にお答えいただき、

ありがとうございました。

返信用封筒に入れ、1月31日(火)まで
に必ずご返送ください。

※切手は不要ですので、そのまま投函してください。

