

(宛名ラベル)

第9期

郵送

介護予防・日常生活圏域二一ズ調査
【調査票】(案)

- 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、
____月 ____日()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				
4. あて名ご本人の性別 (男性 ・ 女性)				
5. あて名ご本人の年齢 (65～74 歳 ・ 75～84 歳 ・ 85～94 歳 95～104 歳 ・ 105 歳以上)				

飯塚市 高齢介護課 総務係

は じ め に

皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃から介護保険事業にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

飯塚市では、令和5年に予定している高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定の基礎資料とするため、アンケート調査をお願いすることとしました。

この調査は、「どこに、どのような支援を必要としている方が、どの程度生活されているか」を把握するため、厚生労働省が示す調査項目・方法に準拠して実施をするものです。

対象者は、令和5年1月末時点において、市内に居住する要介護認定1～5の方を除く65歳以上の方のうち、3,000名を無作為に抽出しております。

なお、収集した個人情報は、飯塚市個人情報保護条例に基づき適正に取り扱うこととお約束いたします。

ご同意の上、調査にご協力くださいますよう、お願い申し上げます。

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】

- 本調査は、効果的な介護予防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、市町村による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、飯塚市内で適切に管理いたします。
- ただし、介護保険事業計画策定時に、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市町村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。

※ : 必須項目 : オプション項目 : 飯塚市独自項目

↑この部分や網掛けについては、実際の調査票には記載しません

問1 あなたの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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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(いくつでも)

1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)
のうそっちゅう のうしゅっけつ・のうこうそく
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)
はいきしゅ
5. 関節の病気(リウマチ等)
6. 認知症(アルツハイマー病等)
にんちしょう
7. パーキンソン病
8. 糖尿病
とうようびょう
9. 腎疾患(透析)
じんしっかん
10. 視覚・聴覚障害
しかく ちょうかくしょうがい
11. 骨折・転倒
こっせつ てんとう
12. 脊椎損傷
せきついそんしょう
13. 高齢による衰弱
すいじゃく
14. その他()
15. 不明

【(2)において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】

②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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

- | | | |
|--|--|--|
| 1. 持家(一戸建て) | 2. 持家(集合住宅) | 3. <small>こうえいちんたいじゅうたく</small> 公営賃貸住宅 |
| 4. <small>みんかんちんたいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅(一戸建て) | 5. <small>みんかんちんたいじゅうたく</small> 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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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 <small>しょうがい のうそっちゅう こういしょう</small> (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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

(4)口の渇きが気になりますか(○はひとつ)

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(○はひとつ)		
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 (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)(○はひとつ)		
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噛み合わせは良いですか(○はひとつ)		
1. はい	2. いいえ	
②【(6)で「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】 毎日入れ歯の手入れをしていますか(○はひとつ)		
1. はい	2. いいえ	
(7)6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか(○はひとつ)		
1. はい	2. いいえ	
(8)どなたかと食事をとにもする機会がありますか(○はひとつ)		
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(○はひとつ)	
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(○はひとつ)	
1. はい	2. いいえ
☆①スマートフォンを持っていますか(○はひとつ)	
1. 持っている(Android携帯)	2. 持っている(iPhone)
3. 持っていない	4. 持っていないが購入を検討している

☆②スマートフォンをどのように活用していますか(いくつでも)

1. 電話 2. メール 3. 写真・動画撮影 4. 乗換案内
5. 地図(GoogleMap など) 6. スマホ決済(PayPay、auPAY、楽天ペイ、電子マネーなど)
7. ソーシャルメディア(LINE、Twitter、Facebook、Instagram、YouTube など)

(3) 今日が何月何日かわからない時がありますか(○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

(4) 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) (○はひとつ)

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) 自分で食品・日用品の買物をしていますか(○はひとつ)

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) 自分で食事の用意をしていますか(○はひとつ)

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

☆①【(6)において「1. できる、している」以外の方のみ】
食事はどのように用意していますか(いくつでも)

1. だいたい家族がつくる 2. 毎食、外食かスーパーやコンビニで惣菜を買う
3. 配食弁当を利用する 4. その他()

(7) 自分で請求書の支払いをしていますか(○はひとつ)

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

(8) 自分で預貯金の出し入れをしていますか(○はひとつ)

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

(9) 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(○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

(10) 新聞を読んでいますか(○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

(11) 本や雑誌を読んでいますか(○はひとつ)		
1 . はい		2 . いいえ
(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか(○はひとつ)		
1 . はい		2 . いいえ
(13) 友人の家を訪ねていますか(○はひとつ)		
1 . はい		2 . いいえ
(14) 家族や友人の相談にのっていますか(○はひとつ)		
1 . はい		2 . いいえ
(15) 病人を見舞うことができますか(○はひとつ)		
1 . はい		2 . いいえ
(16) 若い人に自分から話しかけることがありますか(○はひとつ)		
1 . はい		2 . いいえ
(17) 趣味はありますか(○はひとつ)		
1 . 趣味あり	—————→	()
2 . 思いつかない		
(18) 生きがいがありますか(○はひとつ)		
1 . 生きがいあり	—————→	()
2 . 思いつかない		
☆(19) 現在暮らしている地域に、足りないと思うものはなんですか(いくつでも)		
1 . 特になし	2 . 交通手段	3 . 医療機関
4 . 薬局	5 . スーパー	6 . 集いの場
7 . その他()		
☆(20) 補聴器を使っていますか(○はひとつ)		
1 . はい		2 . いいえ

☆①【(1)で「2. いいえ」の方のみ】

補聴器購入の補助制度が創設されたら、購入しようと思いますか(○はひとつ)

1. はい

2. いいえ

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 - ⑧それぞれに回答してください(回数の下番号に○を付けてください)

	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(いきいきサロンなど) 介護予防のための通いの場	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(○はひとつ)

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(○はひとつ)

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 | |

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○はひとつ)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 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。
同じ人には何度会っても1人と数えることとします。(○はひとつ)

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。(いくつでも)

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

(9) あなたのご家族に日常生活上支援が必要となったとき、地域の人にどのような支援をしてほしいと思いますか(いくつでも)

1. 外出の際の移動手段 2. 買い物 3. ごみ出し
4. 掃除・洗濯・炊事 5. 急病など緊急時の手助け 6. 病院などの付き添い
7. 安否確認等の定期的な声かけ・見守り 8. 災害時の手助け
9. その他() 10. 特になし

(10) となり近所に、高齢や病気・障がい等で困っている家庭があった場合、あなたは、どのような支援ができると思いますか(いくつでも)

1. 外出の際の移動手段 2. 買い物 3. ごみ出し
4. 掃除・洗濯・炊事 5. 急病など緊急時の手助け 6. 病院などの付き添い
7. 安否確認等の定期的な声かけ・見守り 8. 災害時の手助け
9. その他() 10. 特になし

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(○はひとつ)

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(○はひとつ)
(「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(○はひとつ)

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らない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか(○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

(5) お酒は飲みますか(○はひとつ)

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

(6) タバコは吸っていますか(○はひとつ)

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

(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(のうそっちゅう 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. 糖尿病(とうにょうびょう) 6. 高脂血症(こうしけっしょう しじつじょう)(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. 腎臓・前立腺(じんぞう ぜんりつせん)の病気 10. 筋骨格(きんこつかく)の病気(骨粗しょう症(こつそしょう)、関節症等)
11. 外傷(がいしょう)(転倒・骨折等) 12. がん(悪性新生物) 13. 血液・免疫(めんえき)の病気
14. うつ病 15. 認知症(にんちしょう)(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()

☆①【(2)において「4. 不可能に近い」「5. 不可能」の方のみ】
あなたが最も不可能だと思う要因はなんですか

1. 家族の介護力
2. 一人暮らし
3. 経済的な理由
4. 家族や友人などに迷惑をかけたくない
5. その他()

問 10 ☆今後の介護希望について

☆(1) あなたは今後どのように介護してほしいと思いますか(1つ)

1. 自宅で家族だけで介護してほしい
2. 自宅で家族の介護の他に、介護保険の在宅サービスを利用したい
3. 自宅で介護保険の在宅サービスだけで生活したい
4. 特別養護老人ホームや老人保健施設などの介護保険施設に入所したい
5. その他()

☆(2) 介護保険対象外で日常生活のお手伝いをするサービス(30分以内で、利用負担額500円程度)が利用できるとしたら利用したいものはなんですか。(いくつでも)

1. 食器洗い
2. 風呂やトイレ掃除
3. 洗濯物の取り込み
4. 洗濯物や布団干し
5. 資源ごみ出し
6. ストーブ等の給油
7. エアコンフィルタ掃除
8. 買い置き電球の取替
9. 公共料金等の支払い
10. ストーブや扇風機、ホットカーペットなど季節家電の入替

問 11 ☆飯塚市に対する満足度について

☆(1) ご本人が暮らしている飯塚市に満足していますか(1つ)

1. とても満足
2. やや満足
3. どちらでもない
4. やや不満
5. とても不満
6. わからない
7. 本人の意思が確認できない

☆(2) ご本人が暮らしている飯塚市を他の人にも勧めたい市だと思えますか(1つ)

1. はい
2. いいえ
3. どちらでもない
4. 本人の意思が確認できない

■■■以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました■■■