

練馬区高齢者基礎調査

◆ 調査へのご協力をお願い ◆

日頃から、練馬区政にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。
区では、新たな「高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定に着手しています。

この調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価および高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画がより実りある計画となるよう、高齢者の方々から、日頃の生活状況や区の高齢者施策に対するご意見・ご希望などをお聞きするため実施するものです。

調査の対象者として、区内にお住まいの要支援・要介護認定を受けていない65歳以上の方々から2,500人、55～64歳の方々から800人を無作為で選び、調査票を送付させていただきました。

本調査で得られた情報につきましては、計画策定と効果評価の目的以外には利用いたしません。当該情報については、区で適切に管理し、個人が特定される形での公表や、他の目的での使用はいたしません。ご協力いただきますようお願いいたします。

令和元年●月 練馬区

◆ 調査票のご記入にあたって ◆

- 調査票上の「あなた」とは、封筒に印刷されたあて名ご本人を指します。
- 回答は、あてはまる番号に○をつけてください。質問文にある「○は1つ」「あてはまるものすべてに○」などの指示にしたがってご回答ください。また、ご意見や数字などを直接ご記入いただく質問もあります。
- 質問の回答が、「その他」にあてはまる場合は、()内になるべく具体的にその内容をご記入ください。
- 回答はできる限り、対象者ご本人がご記入ください。なお、対象者ご本人一人での回答がむずかしい場合は、ご家族の方などにお手伝いいただき、対象者ご本人の意見を聞いた上で代わりにご記入ください。
- ご記入いただいた調査票は、**●月●日(●)まで**に、同封の返信用封筒にてご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。
- この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。

この調査は、(株)日本能率協会総合研究所に委託して実施しています。

調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

【調査委託元】

練馬区 高齢施策担当部 高齢社会対策課 計画係

【調査実施・お問い合わせ先】

(株)日本能率協会総合研究所 担当：川村、布施、政岡

電話：0120-876-300 (フリーダイヤル)

受付時間：月曜日～金曜日(平日) 10:00～17:00

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： <input type="text"/> ）
3	その他（ <input type="text"/> ）

◆あなたのご家族や生活状況について

問1 あなたの性別と、令和元年 11 月 1 日現在の満年齢を教えてください。

① 性別(○は1つ)	② 年齢(右詰めで記入)	歳
1 男性	<input type="text"/>	
2 女性	<input type="text"/>	

問2 あなたのお住まいはどちらですか。記入例のように、町名と丁目をご記入ください。

町名	<input type="text"/>	丁目
(記入例)	町名 <input type="text" value="光が丘"/>	丁目 <input type="text" value="3"/>

問3 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 子との2世帯
5 親との2世帯	6 親・子との3世帯
7 その他（ <input type="text"/> ）	

問4 あなたの家の主たる生計者は誰ですか。(○は1つ)

1 あて名のご本人	2 配偶者	3 子
4 親	5 生活保護を受けている	6 その他（ <input type="text"/> ）

問5 あなたは、高齢者(65 歳以上)の家族や親せき等の介護をしていますか。(○は1つ)

1 主たる介護者として、同居の家族等を介護している
2 主たる介護者ではないが、同居の家族等を介護している
3 主たる介護者として、別居の家族等を介護している
4 主たる介護者ではないが、別居の家族等を介護している
5 介護はしていない

問6 現在、あなたにはお子さんがいらっしゃいますか。(○は1つ)

1 いる	2 いない(→次ページの間 1 へ進む)
------	----------------------

(問6で、「1 いる」とお答えの方におたずねします。)

問6-1 あなたは、ご自身の子どものことで、心配ごとが何かありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------|---------------------------|
| 1 子どもの仕事のこと | 2 子どもの家庭環境(配偶者など家族との関係など) |
| 3 子どもの経済状態 | 4 子どもの病気・障害 |
| 5 子どものひきこもり | 6 子どもによる暴力・暴言 |
| 7 その他() | 8 特にない(→問7へ進む) |

(問6-1で、1~7(何らかの心配ごとがある)とお答えの方におたずねします。)

問6-2 ご自身の子どもの心配ごとについて、周囲に相談していますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 1 家族・親族 | 2 知人・友人 |
| 3 近所の人 | 4 警察 |
| 5 医療機関 | 6 保健相談所 |
| 7 地域包括支援センター(旧高齢者相談センター) | 8 総合福祉事務所(区役所) |
| 9 その他() | 10 相談していない |
| 11 相談先がわからない | |

【問6-1で5を回答しなかった方は問7へ進んでください】

(問6-1で、「5 子どものひきこもり」とお答えの方におたずねします。)

問6-3 お子さんの年齢は何歳ですか。(○は1つ)

- | | | |
|---------|--------|---------|
| 1 30歳未満 | 2 30歳代 | 3 40歳代 |
| 4 50歳代 | 5 60歳代 | 6 70歳以上 |

問6-4 お子さんがひきこもりの状態になってどのくらい経ちますか。(○は1つ)

- | | | |
|-------------|--------------|-------------|
| 1 6か月未満 | 2 6か月以上~1年未満 | 3 1年以上~3年未満 |
| 4 3年以上~5年未満 | 5 5年以上~10年未満 | 6 10年以上 |

問6-5 お子さんがひきこもりの状態となったきっかけは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1 (小学生~大学生等時の)不登校 | 2 就職できなかったこと |
| 3 失業・退職したこと | 4 家族等の介護のために離職したこと |
| 5 健康上の問題 | 6 家族間の問題 |
| 7 事故・犯罪被害 | 8 その他() |

(すべての方におたずねします。)

問7 平日の昼間、ご自宅にあなた以外にどなたかいらっしゃいますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1 いつも誰かがいる | 2 誰かがいることが多い |
| 3 自分一人のことが多い | 4 いつも自分一人である |

問8 地震などの災害時あるいは病気になった際の緊急連絡先はありますか。(○は1つ)

- | |
|---------------------------|
| 1 緊急連絡先を決めて、周囲に伝えている |
| 2 緊急連絡先を決めているが、周囲には伝えていない |
| 3 緊急連絡先は決めていない |
| 4 緊急時に連絡できる家族・親族・友人はいない |
| 5 わからない |

問9 あなたの年収(配偶者がいる場合はご夫婦を合わせた年収。年金を含む)はどのくらいですか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1 100万円未満 | 2 100～200万円未満 |
| 3 200～300万円未満 | 4 300～400万円未満 |
| 5 400～500万円未満 | 6 500～700万円未満 |
| 7 700～1,000万円未満 | 8 1,000万円以上 |
| 9 わからない | |

問10 あなたの世帯では、次の金融資産を持っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|---------------|
| 1 預貯金 | 2 株式 |
| 3 投資信託 | 4 債権 |
| 5 金・銀 | 6 タンス預金(現金) |
| 7 負債(借入金・住宅ローンなど) | 8 いずれも保有していない |

問11 あなたの世帯では、どのくらい預貯金がありますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 100万円未満 | 2 100～300万円未満 |
| 3 300～500万円未満 | 4 500～700万円未満 |
| 5 700～1,000万円未満 | 6 1,000～1,500万円未満 |
| 7 1,500～2,000万円未満 | 8 2,000～3,000万円未満 |
| 9 3,000万円以上 | 10 わからない |

問12 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 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 | |

◆住まいについて

問13 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 14 将来の住まいに関して、不安に感じていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 高齢期の賃貸を断られる
- 2 高齢期の賃貸を断られる以外で転居先が決まらない
- 3 虚弱化した(身体が弱ってきた)ときの住居の構造
- 4 世話をしてくれる人の存在
- 5 家賃等を払い続けられない
- 6 住宅の修繕費等必要な経費を払えなくなる
- 7 その他 ()
- 8 特にない

問 15 介護が必要になった場合にどのような暮らし方を希望しますか。(○は1つ)

- 1 自宅で、介護保険のサービスを中心に利用したい
- 2 自宅で、家族や親族などからの介護を中心に受けたい
- 3 家族や親族などの家に住み替えて、介護保険のサービスを中心に利用したい
- 4 家族や親族などの家に住み替えて、家族や親族などからの介護を中心に受けたい
- 5 安否確認サービスのある住宅(シルバーピア)に住み替えて、介護保険のサービスを利用したい
- 6 安否確認と食事や入浴のサービスのある住宅(サービス付き高齢者向け住宅、都市型軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム)に住み替えて、介護保険のサービスを利用したい
- 7 介護保険サービスのある施設・住宅(特別養護老人ホーム、介護付き有料老人ホーム、認知症対応型グループホーム)に入りたい
- 8 その他 ()
- 9 わからない

【高齢者向けの住宅・施設の用語説明一覧】

区分	施設などの名称	概要
住宅	①シルバーピア	バリアフリー化され、緊急通報システムなどが備わっている単身の高齢者または高齢者のみの世帯を対象とした賃貸住宅
	②サービス付き 高齢者向け住宅	バリアフリー化され、安否確認サービス、緊急時対応サービス、生活相談サービスなどの付いた高齢者向けの賃貸住宅
施設	③都市型軽費 老人ホーム	食事や安否確認のサービスが付いた、身体機能の低下などにより自立した生活に不安がある低所得の高齢者を対象とした施設
	④住宅型 有料老人ホーム	食事などの日常生活上のサービスは付くが、介護保険サービスは別契約で外部の事業所を利用する有料老人ホーム
	⑤介護付き 有料老人ホーム	介護保険サービスなどが付いた有料老人ホーム。介護が必要になっても、そのホームが提供する介護保険サービスなどを利用できる
	⑥特別養護 老人ホーム	常時介護が必要で家庭での生活が困難な人が、介護や身の回りの世話を受けながら生活する施設
	⑦認知症対応型 グループホーム	認知症高齢者が少人数で、家庭的な雰囲気のもとで介護や身の回りの世話を受けながら共同生活を送る住まい

◆外出状況について

問 16 あなたは、積極的に外出をされていますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1 積極的に外出している | 2 なるべく外出するようにしている |
| 3 どちらともいえない | 4 あまり外出しようとしていない |
| 5 自宅に閉じこもりがちである | |

問 17 つぎの①～④で外出する頻度はどのくらいですか。

① 買い物(○は1つ)

- | | | | | |
|--------|---------|---------|-------|---------|
| 1 ほぼ毎日 | 2 週4～5日 | 3 週2～3日 | 4 週1日 | 5 週1日未満 |
|--------|---------|---------|-------|---------|

② 散歩(○は1つ)

- | | | | | |
|--------|---------|---------|-------|---------|
| 1 ほぼ毎日 | 2 週4～5日 | 3 週2～3日 | 4 週1日 | 5 週1日未満 |
|--------|---------|---------|-------|---------|

③ 家族・親せきや友人・知人の家(○は1つ)

- | | | | | |
|---------|---------|---------|-------|---------|
| 1 週3日以上 | 2 週1～2日 | 3 月1～2日 | 4 年数日 | 5 外出しない |
|---------|---------|---------|-------|---------|

④ 図書館、体育館、プールなどの区立施設(○は1つ)

- | | | | | |
|---------|---------|---------|-------|---------|
| 1 週3日以上 | 2 週1～2日 | 3 月1～2日 | 4 年数日 | 5 外出しない |
|---------|---------|---------|-------|---------|

問 18 問 17 の①～④以外に、一週間に1回以上、外出する場所がありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|-------------------------------|
| 1 区役所や地域包括支援センター (旧高齢者相談センター) |
| 2 フィットネス、スポーツジム等 |
| 3 銀行、郵便局などの金融機関 |
| 4 公園、遊歩道等 |
| 5 飲食店 |
| 6 映画館、美術館、博物館等 |
| 7 銭湯、スパ等 |
| 8 パチンコ、競馬関係施設等 |
| 9 お墓参り |
| 10 一週間に1回以上の外出場所はない |
| 11 その他 () |

問 19 はつらつセンターや敬老館、街かどケアカフェ、地域集会施設(地区区民館・地域集会所)を利用していますか。(○は1つ)

- | |
|-----------------------|
| 1 利用している |
| 2 名前は知っているが、利用したことはない |
| 3 知らない |

問 20 外出する際に利用する手段を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------|--------------|
| 1 徒歩 | 2 車いす |
| 3 電動三輪車 | 4 自転車 |
| 5 バイク、スクーター | 6 自分で運転する自動車 |
| 7 家族などの運転する自動車 | 8 バス |
| 9 電車 | 10 タクシー |
| 11 その他 () | 12 わからない |

問 21 現在、あなたは自動車運転免許(バイク含む)を持っていますか。(○は1つ)

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1 持っている (→問21-1へ進む) | } (→次ページの問22へ進む) |
| 2 持っていたが返納した | |
| 3 もともと持っていない | |

(問21で、「1 持っている」とお答えの方におたずねします。)

問 21-1 外出の際に自分で自動車を運転する頻度はどのくらいですか。(○は1つ)

- | | | |
|----------|---------|---------|
| 1 ほとんど毎日 | 2 週2～3回 | 3 週に1回 |
| 4 月に数回 | 5 年に数回 | 6 わからない |

問 21-2 今後、自動車を運転することについて、どのように思っていますか。(○は1つ)

- | |
|--|
| 1 一定の年齢になったら、車の運転をやめようと思っている |
| 2 視力の低下などにより運転に支障を感じたら、車の運転をやめようと思っている |
| 3 公共交通機関のサービスレベルが上がれば、車の運転をやめようと思っている |
| 4 年齢や身体的な支障の有無にかかわらず、車の運転を続けようと思っている |
| 5 わからない |

問 21-3 自動車運転免許を返納することになった場合に、心配なことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------|--------------|
| 1 買い物に行けなくなる | 2 通院できなくなる |
| 3 趣味活動ができなくなる | 4 仕事ができなくなる |
| 5 家族や友人などと会えなくなる | 6 外出機会が少なくなる |
| 7 その他 () | 8 特にない |

(すべての方におたずねします。)

問 22 日中に、気軽に立ち寄って人と話をしたり、自由に過ごしたりできる場所がご自宅から徒歩 15 分圏内にありますか。(○は1つ)

- | | | |
|---|---------------------------|---|
| 1 | 徒歩 15 分圏内にある → (具体的な場所: |) |
| 2 | 徒歩 15 分圏外にならある → (具体的な場所: |) |
| 3 | ない | |

問 23 外出をためらってしまうような問題点はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----|---|---|
| 1 | 自動車などの運転免許を持っていないこと | |
| 2 | 電車やバスに乗ることが難しくなってきたこと | |
| 3 | 以前よりも歩くことが難しくなってきたこと (青信号の間に横断歩道を渡りきれない等) | |
| 4 | 道路に階段や段差、傾斜があったり、歩道が狭いこと | |
| 5 | ベンチや椅子など休める場所が少ないこと | |
| 6 | トイレが少ないこと、使いにくいこと | |
| 7 | けがや病気のこと | |
| 8 | 外出したい場所がないこと | |
| 9 | 外出する気力が起きないこと | |
| 10 | 人との関わりが面倒なこと | |
| 11 | 一緒に外出する人がいないこと | |
| 12 | お金がないこと | |
| 13 | その他 (|) |
| 14 | 特に問題点はない | |

◆仕事や地域での活動について

問 24 あなたは、現在、収入のある仕事をしていますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1 週5日以上、仕事をしている | 2 週3～4日、仕事をしている |
| 3 週1～2日、仕事をしている | 4 1か月に1日程度、仕事をしている |
| 5 不定期的に仕事をしている | 6 仕事はしていない(→問24-3へ進む) |

(問24で、1～5のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 24-1 何歳ぐらいまで働きたいですか。(1日2時間や週1～2日など、勤務時間が短いまたは勤務日数が少ない仕事を含みます。○は1つ)

- | | | |
|------------|------------|--------------|
| 1 65歳まで | 2 66～70歳まで | 3 71～75歳まで |
| 4 76～80歳まで | 5 ずっと働きたい | 6 これ以上働きたくない |

問 24-2 働きたいのは、どのような理由からですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-------------|
| 1 生活費を得るため | 2 小遣いを得るため |
| 3 将来への蓄え(預貯金)のため | 4 生きがいを得るため |
| 5 持っている技術や資格を活かすため | 6 健康のため |
| 7 何もしないでいると退屈なため | 8 その他() |

【問25へ進んでください】

(問24で、「6 仕事はしていない」とお答えの方におたずねします。)

問 24-3 週に何日程度であれば働きたいですか。(1日2時間や週1～2日など、勤務時間が短いまたは勤務日数が少ない仕事を含みます。○は1つ)

- | | | |
|------------|---------|-------------------|
| 1 週5日以上 | 2 週3～4日 | 3 週1～2日 |
| 4 1か月に1日程度 | 5 不定期 | 6 働きたくない(→問25へ進む) |

問 24-4 1日に何時間程度であれば働きたいですか。(○は1つ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 8時間以上 | 2 5～8時間未満 | 3 3～5時間未満 |
| 4 1～3時間程度 | 5 1時間以内 | |

(すべての方におたずねします。)

問 25 以下のような会・グループなどにどのくらいの頻度で参加していますか。

※① - ⑥それぞれに回答してください。(それぞれ○は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 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑥ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6

(問 25 で、1 つでも「6 参加していない」とお答えの方におたずねします。その他の方は、問 27 に進んでください。)

問 26 あなたは、どのようなきっかけがあれば、地域活動に取り組もうと思いますか。すでに参加している活動がある方は、地域活動を増やすきっかけについてお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1 | 紹介があれば活動したい |
| 2 | 時間に余裕があれば活動したい |
| 3 | 知り合いがいれば活動したい |
| 4 | 関心・興味のあるテーマがあれば活動したい |
| 5 | 活動する拠点となるような施設が身近なところがあれば活動したい |
| 6 | 健康状態がよくなったら活動したい |
| 7 | すでに参加している活動があり、現在の活動で満足している |
| 8 | その他 () |
| 9 | 活動したくない・関心がない (→問 27 へ進む) |

(問 26 で、1～8とお答えの方におたずねします。)

問 26-1 あなたは、今後、どのような分野で活動してみたいですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | | |
|---|-----------------|---|-----------|
| 1 | ボランティアのグループ | 2 | NPO活動 |
| 3 | スポーツ関係のグループやクラブ | 4 | 趣味関係のグループ |
| 5 | 学習・教養サークル | 6 | 老人クラブ |
| 7 | 町内会・自治会 | 8 | その他 () |
| 9 | 特にない | | |

【3～9とお答えの方は問 27 へ進んでください】

(問 26-1 で、1 または 2 とお答えの方におたずねします。)

問 26-2 あなたは、どのくらいの頻度であればボランティアのグループ・NPO活動に参加したいですか。(○は1つ)

- | | | | | | |
|---|---------|---|---------|---|-------|
| 1 | 週 4 回以上 | 2 | 週 2～3 回 | 3 | 週 1 回 |
| 4 | 月 1～3 回 | 5 | 年に数回 | | |

(すべての方におたずねします。)

問 27 地域活動をする上で今後必要なものは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | 敬老館・はつらつセンターなど活動する施設の充実 |
| 2 | 身近で気軽に集い、自主活動ができる場所 |
| 3 | 活動をする上での補助金の支給 |
| 4 | リーダーやサポーターの養成 |
| 5 | 各種活動と参加者のマッチング |
| 6 | 先進事例や成功事例の発信 |
| 7 | その他 () |
| 8 | 特にない |

◆健康について

問 28 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 |
|---|-------|---|------|---|---------|---|------|

問 29 あなたは、現在どの程度幸せですか。(○は1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	

問 30 あなたは、体力や健康を維持するために行っている、運動やスポーツ(ルールに基づいて勝敗や記録を競うスポーツだけでなく、健康づくりのためのウォーキングや散歩、軽い体操、介護予防のためのトレーニングなど目的をもった身体活動のすべてをいいます)はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 | 体操 (太極拳・ヨガなど含む) |
| 2 | ウォーキングまたはジョギング |
| 3 | ダンス |
| 4 | 水泳 (水中ウォーキング・水中エアロビクス含む) |
| 5 | 球技 (ゴルフ・テニス・卓球・ゲートボール等) |
| 6 | 機械や器具を使用した運動 (トレーニング機器・ダンベル等) |
| 7 | その他 () |
| 8 | 運動・スポーツはしていない(→問31へ進む) |

(問30で、1～7とお答えの方におたずねします。)

問 30-1 どのくらいの頻度で運動やスポーツをしていますか。(○は1つ)

- | | | | | | | | | | |
|---|------|---|-------|---|-------|---|-----|---|-------|
| 1 | ほぼ毎日 | 2 | 週4～5日 | 3 | 週2～3日 | 4 | 週1日 | 5 | 週1日未満 |
|---|------|---|-------|---|-------|---|-----|---|-------|

(すべての方におたずねします。)

問 31 現在のあなたの耳の聞こえの状態はいかがですか。(○は1つ)

- | | |
|---|-------------------|
| 1 | 普通(→問33へ進む) |
| 2 | 普通の声がやっと聞き取れる |
| 3 | かなり大きな声なら何とか聞き取れる |
| 4 | ほとんど聞こえない |

(問31で、2～4のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 32 現在、補聴器を使用していますか。(○は1つ)

- | | | |
|---|---------------|-------------|
| 1 | 使用している | } (→問33へ進む) |
| 2 | 持っているが使用していない | |
| 3 | 持っていない | |

(問32で、「3 持っていない」とお答えの方におたずねします。)

問 32-1 補聴器を持っていない理由は何ですか。(〇は1つ)

- | |
|--------------------------------|
| 1 補聴器は高額だから |
| 2 補聴器でどのくらい改善されるかわからないから |
| 3 補聴器を使用することがわずらわしいから |
| 4 耳が聞こえにくくなっていることを周りに知られたくないから |
| 5 その他 () |

(すべての方におたずねします。)

問 33 2019年夏に、暑さで体調に不調を感じたことはありましたか。(〇は1つ)

- | |
|---------------------------|
| 1 不調は感じなかった |
| 2 不調を感じたが、医療機関は受診しなかった |
| 3 不調を感じ、医療機関を受診した(救急搬送含む) |
| 4 覚えていない |

問 34 熱中症の予防や対策として実践していることは何ですか。(それぞれ〇は1つ)

① 水分摂取

- | | | | |
|---------|---------|-----------|--------|
| 1 頻繁に行う | 2 たまに行う | 3 あまり行わない | 4 行わない |
|---------|---------|-----------|--------|

② 塩分摂取

- | | | | |
|---------|---------|-----------|--------|
| 1 頻繁に行う | 2 たまに行う | 3 あまり行わない | 4 行わない |
|---------|---------|-----------|--------|

③ 涼しい服装を心がける

- | | | | |
|---------|---------|-----------|--------|
| 1 頻繁に行う | 2 たまに行う | 3 あまり行わない | 4 行わない |
|---------|---------|-----------|--------|

④ 外出を控える

- | | | | |
|---------|---------|-----------|--------|
| 1 頻繁に行う | 2 たまに行う | 3 あまり行わない | 4 行わない |
|---------|---------|-----------|--------|

⑤ クーラーの使用

- | | | | | |
|--------|---------|-----------|--------|----------|
| 1 よく使う | 2 たまに使う | 3 あまり使わない | 4 使わない | 5 持っていない |
|--------|---------|-----------|--------|----------|

⑥ 扇風機の使用

- | | | | | |
|--------|---------|-----------|--------|----------|
| 1 よく使う | 2 たまに使う | 3 あまり使わない | 4 使わない | 5 持っていない |
|--------|---------|-----------|--------|----------|

◆介護予防について

問 35 あなたは、就労、運動・スポーツや地域行事・趣味サークルなどへの積極的な参加、栄養・口腔衛生教室、認知症予防教室への参加、食事の工夫などの介護予防につながる活動に意識して取り組んでいますか。(○は1つ)

- 1 意識して取り組んでいる
- 2 体力が落ちてきたら取り組みたい
- 3 もう少し歳をとってから取り組みたい
- 4 きっかけがあれば取り組みたい
- 5 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない
- 6 その他 ()
- 7 興味・関心は特にない

【2～7とお答えの方は問 36 へ進んでください】

(問 35 で、「1 意識して取り組んでいる」とお答えの方におたずねします。)

問 35-1 実際に取り組んでみて、効果があると感じていますか。(○は1つ)

- 1 効果を感じている
- 2 少し効果を感じている
- 3 どちらともいえない
- 4 あまり効果を感じていない
- 5 効果を感じていない

【問 37 へ進んでください】

(問 35 で、2～7のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 36 介護予防につながる活動に取り組んでいない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 元気に過ごせているから
- 2 時間に余裕がないから
- 3 時間帯が希望に合わないから
- 4 開催場所が身近なところにはないから
- 5 人との関わりが煩わしいから
- 6 一緒に参加する仲間がいないから
- 7 内容に興味を持ってないから
- 8 参加しても効果がないと思うから
- 9 費用がかかるから
- 10 医療機関に通院していて取り組むことが難しいから
- 11 介護予防事業があることを知らないから
- 12 日時・場所などがわからないから
- 13 その他 ()

(すべての方におたずねします。)

問 37 あなたが参加したいと思う活動はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----|---|---|
| 1 | 体操 (太極拳・ヨガなど含む) | |
| 2 | ウォーキングまたはジョギング | |
| 3 | ダンス | |
| 4 | 水泳 (水中ウォーキング・水中エアロビクス含む) | |
| 5 | 球技 (ゴルフ・テニス・卓球・ゲートボール等) | |
| 6 | 機械や器具を使用した運動 (トレーニング機器・ダンベル等) | |
| 7 | ちょっとした収入を得ることができる就労活動 | |
| 8 | 高齢者施設などでの掃除、洗濯などの補助的な作業の就労活動 | |
| 9 | 仲間と話しをしたり趣味の活動を行うサロンなどの場 | |
| 10 | 子育て中の親と交流を持ち、子育てをサポートするサロンなどの場 | |
| 11 | 文化 (書道、俳句等) 芸術 (絵画、美術鑑賞等) を中心とした仲間と集まる場 | |
| 12 | 囲碁、将棋、健康麻雀などを行うゲームの場 | |
| 13 | パソコンやインターネットなどの学習ができる場 | |
| 14 | 教養講座の受講などの学習活動 | |
| 15 | 区民農園・市民農園などでの農業を通じた活動 | |
| 16 | 見守りが必要な高齢者を訪問支援するボランティア活動 | |
| 17 | 高齢者施設などでの楽器演奏、演劇、話し相手などのボランティア活動 | |
| 18 | 高齢者の買い物支援や、庭木の手入れなどのちょっとしたボランティア活動 | |
| 19 | 学校で子ども達の活動を支援するボランティア活動 | |
| 20 | 学校以外で子ども達に勉強や自分の趣味・特技を教えるボランティア活動 | |
| 21 | 子育て中の親を支援するボランティア活動 | |
| 22 | 地域に住んでいる外国人の方を支援するボランティア活動 | |
| 23 | 地域の生活環境の改善 (美化) を行うボランティア活動 | |
| 24 | 災害に備えて防災会や避難拠点の運営などを支援するボランティア活動 | |
| 25 | その他 (|) |
| 26 | 特にない | |

問 38 介護予防に取り組むために、どのような支援が必要ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----|---|
| 1 | 効果のある介護予防の取組の紹介 |
| 2 | 介護予防の取組を行うための場所の確保 |
| 3 | 介護予防の取組を教えてくれる講師の派遣 |
| 4 | 介護予防の取組に関する教材（DVD等）の貸し出し |
| 5 | 地域の運動サークルなどの紹介 |
| 6 | 自分の健康や介護予防の取組状況を管理できるツール（手帳等）の提供 |
| 7 | 歩いて通える範囲で参加できる介護予防の実施 |
| 8 | 介護予防に取り組む仲間づくりを目的とした講習会の実施 |
| 9 | 気軽に誰でも取り組める介護予防について専門職が行うアドバイス |
| 10 | はつらつセンター、敬老館、地域集会施設などの公共施設の活用支援 |
| 11 | シルバー人材センターなどを活用した就労支援 |
| 12 | 老人クラブや高齢者サークルなど的高齢者による団体への活動支援 |
| 13 | 高齢者によるボランティア活動を推進するための支援 |
| 14 | 定年退職者を対象とした地域活動を始めるための講習会の実施 |
| 15 | その他（) |
| 16 | 特になし |

◆介護保険について

問 39 介護保険は、介護が必要になった方も、尊厳を保持し、その方の有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう、社会みんなで支える制度です。その保険料は、区全体の介護保険サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに決まります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。(○は1つ)

- | | |
|---|---|
| 1 | 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの水準を上げる方がよい |
| 2 | 施設や在宅サービスの水準は現状程度とし、保険料の上昇は高齢者人口の伸びなどによる影響の範囲に抑える方がよい |
| 3 | サービスの水準が低下しても、保険料は安い方がよい |
| 4 | わからない |

問 40 あなたは、日々の生活の中で介護保険料や健康保険料の負担についてどのように感じていますか。(○は1つ)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 | 保険料が日々の暮らしを圧迫している |
| 2 | 年々、保険料が高くなって、多少の負担と感じている |
| 3 | 適正である（この程度の額ならいい）と思う |
| 4 | それほど負担とは感じない |
| 5 | わからない |

◆医療について

問 41 あなたは、自身の体調や口腔ケア、服薬などについて相談できる「かかりつけ医」、「かかりつけ歯科医」、「かかりつけ薬局」を持っていますか。(それぞれ○は1つ)

① かかりつけ医	1 いる	2 いない	3 わからない
② かかりつけ歯科医	1 いる	2 いない	3 わからない
③ かかりつけ薬局	1 ある	2 ない	3 わからない

問 42 現在、病院・医院(診療所・クリニック)への受診はどのようにされていますか。(○は1つ)

1 通院している
2 通院と往診の両方を利用している
3 訪問診療・往診を利用している
4 受診していない(→問 43 へ進む)

(問 42 で、1～3のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 42-1 どのくらいの頻度で、病院・医院(診療所・クリニック)を受診していますか。(○は1つ)

1 ほぼ毎日	2 週 4～5 日	3 週 2～3 日
4 週 1 日	5 月 2～3 回	6 月 1 回程度
7 2～3 か月に 1 回程度	8 その他 ()	

(すべての方におたずねします。)

問 43 あなたは、脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期療養が必要になった場合、病院などへの入院・入所はしないで、自宅で生活したいと思いますか。(○は1つ)

1 そう思う	} (→問 44 へ進む)
2 そう思わない(→問 43-2 へ進む)	
3 わからない	
4 その他 ()	

(問 43 で、「1 そう思う」とお答えの方におたずねします。)

問 43-1 あなたは、在宅での療養は実現可能だと思いますか。(○は1つ)

1 難しいと思う	} (→問 44 へ進む)
2 可能だと思う	
3 わからない	
4 その他 ()	

(問 43 で「2 そう思わない」、問 43-1 で「1 難しいと思う」とお答えの方におたずねします。)

問 43-2 それはなぜですか。(○は3つまで)

- | |
|-------------------------------|
| 1 介護してくれる家族がないから |
| 2 介護してくれる家族などに負担をかけるから |
| 3 急に病状が変わったときの対応が不安だから |
| 4 在宅でどのような医療や介護を受けられるかわからないから |
| 5 療養できる居住環境(部屋やトイレ等)が整っていないから |
| 6 往診してくれる医師がないから |
| 7 地域の訪問看護・介護体制が整っていないから |
| 8 経済的な負担が大きいから |
| 9 特に理由はない |
| 10 その他 () |

(すべての方におたずねします。)

問 44 人生の最終段階における受けたい医療・介護、受けたくない医療・介護について、家族や医療・介護スタッフ等と話し合っていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1 詳しく話し合っている | } (→問 44-2 へ進む) |
| 2 一応話し合っている | |
| 3 ほとんど話し合っていない | |
| 4 話し合っていない | |

(問 44 で、1 または 2 とお答えの方におたずねします。)

問 44-1 話し合っている相手はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----------|-----------|--------------|
| 1 家族・親族 | 2 友人・知人 | 3 かかりつけ医・主治医 |
| 4 看護師 | 5 ケアマネジャー | 6 ホームヘルパー |
| 7 介護施設職員 | 8 その他 () | |

【問 45 へ進んでください】

(問 44 で、3 または 4 とお答えの方におたずねします。)

問 44-2 話し合ったことがない理由はなんですか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|------------------------------|
| 1 話し合いたくないから |
| 2 話し合う必要性を感じないから |
| 3 話し合うきっかけがなかったから |
| 4 知識がないため、何を話し合っているのかわからないから |
| 5 その他 () |

(すべての方におたずねします。)

問 45 あなたは人生の最期をどこで迎えたいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|---|---|
| 1 | 自宅 |
| 2 | 子供など親族の家 |
| 3 | 介護保険で利用できる施設 (特別養護後老人ホーム等) |
| 4 | サービス付き高齢者住宅・有料老人ホーム・都市型軽費老人ホーム等の高齢者向け住宅 |
| 5 | ホスピス (緩和ケア病棟) |
| 6 | 5以外の医療機関 |
| 7 | その他 () |
| 8 | わからない |

問 46 終末期および死後の手続き等で不安なことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | | |
|---|--------------------|---|---------------|
| 1 | 死後の公共料金の解約や役所への届け出 | 2 | 遺品整理 |
| 3 | 金融機関への連絡 | 4 | 所有する不動産に関すること |
| 5 | 葬儀に関すること | 6 | 相続に関すること |
| 7 | お墓に関すること | 8 | その他 () |
| 9 | 特にない | | |

◆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

問 47 あなたが、もし高齢や病気、事故などで日常生活が不自由になったとき、地域の人たちにどんな手助けをしてほしいですか。(○は3つまで)

- | | | | |
|----|--------------|----|---------------|
| 1 | 安否確認等 | 2 | 趣味など世間話の相手 |
| 3 | 介護などの相談相手 | 4 | 炊事・洗濯・掃除などの家事 |
| 5 | ちょっとした買い物 | 6 | 子どもの預かり |
| 7 | 外出の付添い | 8 | 災害時の手助け |
| 9 | ごみ出し・雨戸の開け閉め | 10 | 電球交換や簡単な大工仕事 |
| 11 | その他 () | 12 | 特にない |

問 48 (高齢者のみならず)地域住民が安心して暮らすことができるよう、地域の支え合いとして、あなたご自身ができることは何ですか。(○は3つまで)

- | | | | |
|----|------------------|----|---------------|
| 1 | 安否確認等 | 2 | 趣味など世間話の相手 |
| 3 | 介護などの相談相手 | 4 | 炊事・洗濯・掃除などの家事 |
| 5 | ちょっとした買い物 | 6 | 子どもの預かり |
| 7 | 外出の付添い | 8 | 災害時の手助け |
| 9 | ごみ出し・雨戸の開け閉め | 10 | 電球交換や簡単な大工仕事 |
| 11 | 認知症の方を見かけたときの声かけ | 12 | その他 () |
| 13 | 特にない | | |

問 49 あなたは、成年後見制度を知っていますか。(○は1つ)

- 1 名称も内容も知っている 2 名称は聞いたことがある 3 初めて聞いた

※成年後見制度:認知症や知的障害、精神障害などにより、判断能力が不十分な方々を法律面や生活面で保護・支援する制度で、高齢者に代わって契約を行ったり、財産管理などをする

問 50 あなたやあなたの家族が、判断能力が十分でなくなってきた場合、成年後見制度を利用したいと思いますか。(○は1つ)

- 1 既に利用している
2 利用してみたい
3 制度の内容がよく理解できていないため、利用したくない
4 利用方法がわからないため、利用したくない
5 家族などが支援してくれるため、利用したくない
6 その他 ()
7 わからない

(→問 51 へ進む)

(問 50 で、1「既に利用している」とお答えの方におたずねします。)

問 50-1 あなたの後見人等(成年後見人、保佐人、補助人)はどのような職種・関係の方ですか。(○は1つ)

- 1 親族 2 弁護士 3 司法書士
4 社会福祉士 5 法人 6 その他 ()

問 50-2 どのようなことが理由で成年後見制度を利用することになりましたか。(○は1つ)

- 1 預貯金等の管理・解約
2 不動産に関する手続き
3 医療・介護サービス等の手続き
4 相続の手続き
5 保険金の手続き
6 詐欺被害、親族による虐待等の権利侵害から守るため
7 その他 ()

問 50-3 成年後見制度を利用して、問 50-2の課題や不安は解消しましたか。(○は1つ)

- 1 解消した 2 おおむね解消した
3 あまり解消していない 4 解消していない

◆認知症と高齢者の虐待への対応について

(すべての方におたずねします。)

問 51 もし、あなたの周囲で高齢者への虐待がわかったら、どこに相談しますか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 1 家族・親族 | 2 知人・友人 |
| 3 警察 | 4 医療機関 |
| 5 地域包括支援センター(旧高齢者相談センター) | 6 総合福祉事務所(区役所) |
| 7 その他() | 8 わからない |

問 52 あなたは、高齢者への虐待を防止するために、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 介護される側と介護する側の相互理解の促進 |
| 2 地域における見守りやふだんからの声かけ |
| 3 気軽に相談できる窓口の充実 |
| 4 介護に関する情報提供の充実 |
| 5 認知症に関する理解の促進 |
| 6 介護保険サービスの充実 |
| 7 介護する家族同士の集い |
| 8 介護者がリフレッシュできる機会の充実 |
| 9 経済的な支援 |
| 10 その他() |

問 53 あなたやご家族が認知症ではないかと感じたとき、どこに相談しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------|--------------------------|
| 1 家族・親族 | 2 知人・友人 |
| 3 かかりつけ医 | 4 精神科などの専門医 |
| 5 ケアマネジャー | 6 介護家族の会などの集まり |
| 7 民生・児童委員 | 8 地域包括支援センター(旧高齢者相談センター) |
| 9 保健相談所 | 10 社会福祉協議会 |
| 11 その他() | 12 相談しない |

**問 54 あなたは、認知症に関わる施策として、どのようなことが必要だと思いますか。
(○は3つまで)**

- | | |
|----|-------------------------------------|
| 1 | 認知症の兆候を早期に発見できる仕組みづくり |
| 2 | 医療と介護保険サービスの連携による認知症の人を支える仕組みづくり |
| 3 | 認知症について正しい知識を得るための講習会や情報提供 |
| 4 | 地域での見守りなど、日常的な支え合い |
| 5 | 本人や介護している家族が安心できる相談先や居場所の整備 |
| 6 | 認知症高齢者グループホームの整備など、介護保険サービスの充実 |
| 7 | 介護している家族の負担の軽減 |
| 8 | 認知症予防についての講習会や情報提供 |
| 9 | 介護保険制度や成年後見制度、その他の利用できるサービスに関する情報提供 |
| 10 | 権利擁護センター「ほっとサポートねりま」からの支援 |
| 11 | その他 () |
| 12 | 特になし |

問 55 認知症の兆候を早期に発見できる仕組みとして、どのようなものがあればよいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1 | 認知症の診断に関する受診費用の助成 |
| 2 | 受診できる医療機関の情報 |
| 3 | 気軽に相談できる窓口 |
| 4 | 簡単に認知症の有無を確認できるチェックシートなどの配布 |
| 5 | その他 () |
| 6 | わからない |

問 56 区内で実施されている認知症の方や介護家族を支える取組について知っているものはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | | |
|---|------------|---|----------------|
| 1 | 認知症カフェ | 2 | 認知症家族会 |
| 3 | 認知症サポーター | 4 | N-impro (ニンプロ) |
| 5 | 介護なんでも電話相談 | 6 | その他 () |
| 7 | いずれも知らない | | |

◆区の保健福祉施策について

問 57 あなたが日常生活で何か困ったことがあった時の相談先はどこですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------|--------------------------|
| 1 家族・親族 | 2 知人・友人 |
| 3 かかりつけ医 | 4 かかりつけ医以外の医療機関（薬局等） |
| 5 ケアマネジャー | 6 介護家族の会などの集まり |
| 7 民生・児童委員 | 8 地域包括支援センター(旧高齢者相談センター) |
| 9 保健相談所 | 10 社会福祉協議会 |
| 11 その他（ ） | 12 そのような相談先はない |

問 58 あなたは老後を楽しく生きていくために必要なものはどのようなことだと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 1 仕事や家庭内での役割 | 2 家族の愛情 |
| 3 豊かな生活のためのお金 | 4 何でも相談できる友人・知人 |
| 5 打ち込むことのできる趣味や生きがい | 6 自分や家族の健康 |
| 7 保健福祉などの社会的援助 | 8 隣近所の助け合い |
| 9 奉仕活動などを通して得られる社会的満足感 | 10 その他（ ） |
| 11 特になし | |

問 59 あなたは、何歳以上が高齢者だと思いますか。(○は1つ)

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1 60 歳以上 | 2 65 歳以上 | 3 70 歳以上 |
| 4 75 歳以上 | 5 80 歳以上 | 6 その他（ ） |

問 60 あなたは、将来に対してどのようなことに不安がありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|------------------------------|
| 1 健康（自分や家族が介護を必要とする状態になること等） |
| 2 生計（経済的に苦しくなること等） |
| 3 防犯・防災（災害時の避難場所がわからない等） |
| 4 住居（老朽化、バリアフリーでない等） |
| 5 家族・親族との関係（連絡を取り合っていない等） |
| 6 隣近所との関係（困ったときに助け合える間柄でない等） |
| 7 預貯金などの管理 |
| 8 1人暮らしになること |
| 9 老後への漠然とした不安 |
| 10 その他（ ） |
| 11 不安なことはない |

問 61 あなたは、地域包括支援センター(旧高齢者相談センター)をご存知ですか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------------|-------------|
| 1 現在利用している | 2 利用したことがある |
| 3 名前は知っているが、利用したことはない | 4 知らない |

問 62 あなたは、地域包括支援センター(旧高齢者相談センター)にどのような役割を期待しますか。(〇は3つまで)

- | | |
|----|---------------------------------------|
| 1 | 要支援者などを対象に、適切な介護予防サービスの利用を促進する |
| 2 | 個々の高齢者に必要な支援内容を把握し、適切なサービスなどの利用につなげる |
| 3 | 高齢者の虐待防止・早期対応や権利擁護を図る |
| 4 | ケアマネジャーへの日常的個別指導・相談 |
| 5 | 地域の関係者が高齢者に関する地域課題などを検討するための地域ケア会議の充実 |
| 6 | 在宅医療・介護連携の推進 |
| 7 | 認知症の早期発見・早期対応などの認知症施策の推進 |
| 8 | 地域の社会資源の把握・開発および社会資源と人的資源のマッチング体制の整備 |
| 9 | その他 () |
| 10 | わからない |
| 11 | 特になし |

問 63 あなたは、健康や保健福祉に関する知識・情報を何から得ていますか。(〇は3つまで)

- | | |
|----|-----------------------------|
| 1 | ねりま区報 |
| 2 | 練馬区ホームページ |
| 3 | 地域包括支援センター (旧高齢者相談センター) |
| 4 | 「わたしの便利帳」「高齢者の生活ガイド」など区の刊行物 |
| 5 | 高齢者向けホームページ「シニア ナビ ねりま」 |
| 6 | 社会福祉協議会の相談窓口 |
| 7 | 回覧板・掲示板 |
| 8 | 新聞・雑誌・テレビ・ラジオ |
| 9 | インターネット |
| 10 | 家族・友人 |
| 11 | 病院などの医療機関 |
| 12 | その他 () |
| 13 | 特になし |

問 64 日常生活に必要な情報を得る際に、あなたはパソコンなどの情報通信の機器をどの程度お使いですか。(それぞれ〇は1つ)

①パソコン・・・・・・・・・・	1 よく使う	2 まあ使う	3 使わない
②スマートフォン・・・・・・・・	1 よく使う	2 まあ使う	3 使わない
③携帯電話・・・・・・・・・・	1 よく使う	2 まあ使う	3 使わない
④タブレット型端末※・・・・	1 よく使う	2 まあ使う	3 使わない
⑤その他 ()・・	1 よく使う	2 まあ使う	3 使わない

※タブレット型端末: ノート型サイズで持ち運びでき、ディスプレイなどの表示部分にタッチパネルを搭載したコンピュータの総称

問 65 あなたは、高齢者のための施策として、今後どのようなことに力を入れてほしいと思いますか。最も力を入れてほしいものを選んでください。(〇は3つまで)

- | | |
|----|------------------------------|
| 1 | 生きがいづくり・社会参加への支援 |
| 2 | 就労支援 |
| 3 | 健康管理・健康づくりへの支援 |
| 4 | 地域医療の充実 |
| 5 | 要介護状態にならないようにする介護予防・認知症予防の充実 |
| 6 | 公共的建物や道路、公園などのバリアフリー化 |
| 7 | 高齢者が住みやすい住宅への支援 |
| 8 | 寝たきり・要介護の高齢者に対するサービスの充実 |
| 9 | 地域におけるボランティア活動・組織の支援 |
| 10 | 特別養護老人ホームなどの介護施設の整備 |
| 11 | 認知症高齢者の支援 |
| 12 | 定期的な安否確認のための見守り |
| 13 | 防犯・防災対策 |
| 14 | その他 () |
| 15 | わからない |
| 16 | 特にない |

問 66 高齢者保健福祉施策や介護保険について、ご意見やご要望がございましたら、下欄にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。●月●日(●)までに同封の返信用封筒でご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

なお、この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。