

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

～ 市民の皆さまへ ～

日頃より印西市の行政にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、本市ではこの度、平成30年度を初年度とする「第7期印西市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画」の策定にあたり、高齢者の皆さまの生活実態や要望、課題を把握する基礎資料とするため、調査を行うことになりました。

皆さまにおかれましては、大変にご多忙のこととは存じますが、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、ご記入いただいた内容については、すべて統計資料を得る目的以外には使用いたしませんので、率直なお答えとご意見をお聞かせください。

平成29年1月

印西市長 板倉 正直

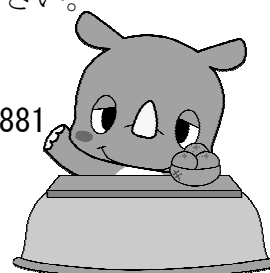
【調査票の記入にあたって】

- 1 この調査は、介護保険の第1号被保険者（65歳以上）の皆さまのうち、要介護認定を受けていない方（無作為抽出）、要支援1又は2及び介護予防・日常生活支援総合事業対象者の方全員にお願いをしています。
- 2 本調査票は、できるかぎり、あて名のご本人がお答えいただきますようお願いいたします。また、ご本人がお答えになれない場合は、ご本人に代わってご家族等があて名のご本人のことをお答えください。
- 3 回答は、
 - * あてはまる項目の番号を○印で囲っていただくもの、
 - * 内容を記入いただくものがあります。それぞれの設問の指示にしたがってお答えください。
 - * 「その他」に○印をつけた場合は、カッコ内に具体的にご記入ください。
- 4 各設問は、特に断りの無いかぎり**平成29年1月1日時点**でお答えください。
- 5 ご回答いただいた調査票は、3つ折りにし、同封の返信用の封筒（切手不要）に入れて、平成29年2月10日（金）までに郵便ポストにご投函ください。

★なお、平成28年11月30日現在の住民基本台帳のデータをもとに依頼させていただいております。ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

印西市 介護保険課

電話：0476-42-5111（代）内線 212 ファックス：0476-40-3881



印西市マスコットキャラクター
いんざい君

記入日	平成 年 月 日（数字を記入）
調査票を記入されたのはどなたですか。（○は1つ）	
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	

<p>個人情報の取り扱いについて</p> <p>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。</p> <p>【個人情報の保護および活用目的について】</p> <ul style="list-style-type: none"> ● この調査は、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、市で適切に管理いたします。 ● ただし、高齢者福祉計画及び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・分析することがあります。
--

1 あなたご自身について

問1 あなたの性別をお教えてください。（○は1つ）

1. 男性	2. 女性
-------	-------

問2 あなたの年齢をお教えてください。（数字を記入）

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 歳 </div>

問3 あなたの住んでいる区域を5つの圏域からお選びください。(○は1つ)

選択肢	圏域	対象地区
1	北部	木下・木下南・竹袋・別所・宗甫・木下東・平岡・平岡官堤・小林・小林官堤・小林官堤腹・小林北・小林浅間・小林大門下・大森・鹿黒・鹿黒南・亀成・発作・相嶋・浅間前・大森官堤・浦部・浦部村新田・白幡・浦幡新田・高西新田・小倉・和泉・牧の台
2	南部	小倉台・大塚・牧の木戸・木刈・武西学園台・戸神台・中央北・中央南・内野・原山・高花
3	船穂・牧の原	草深・東の原・西の原・原・泉・松崎・松崎台・結縁寺・多々羅田・武西・戸神・船尾・泉野・牧の原
4	印旛	瀬戸・山田・平賀・平賀学園台・吉高・萩原・松虫・岩戸・師戸・鎌苅・大廻・造谷・つくりや台・吉田・美瀬・舞姫・若萩
5	本埜	中根・荒野・角田・竜腹寺・惣深新田飛地・滝・物木・笠神・行徳・川向・下曾根・中・萩埜・桜野・押付・佐野屋・和泉屋・甚兵衛・立埜原・松木・中田切・下井・長門屋・酒直ト杭・安食ト杭・将監・本埜小林・滝野・みどり台

問4 あなたの要介護度をお教えてください。(○は1つ)

- | | | |
|---------|---------|--------------|
| 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 認定は受けていない |
|---------|---------|--------------|

2 あなたのご家族や生活状況について

問5 家族構成をお教えてください。(○は1つ)

- | | |
|-----------------------|--------------|
| 1. 1人暮らし | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 2. 夫婦2人暮らし (配偶者65歳以上) | 5. その他 |
| 3. 夫婦2人暮らし (配偶者64歳以下) | |

問6 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⇒ 問7へ | } ⇒問6-1へ |
| 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で「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ

問6-1 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○はいくつでも)

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

問6で「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ

問6-2 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) | 4. 子の配偶者 | 7. 介護サービスのヘルパー |
| 2. 息子 | 5. 孫 | 8. その他 |
| 3. 娘 | 6. 兄弟・姉妹 | () |

問7 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 | 3. ふつう | 5. 大変ゆとりがある |
| 2. やや苦しい | 4. ややゆとりがある | |

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。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 持家(一戸建て) | 5. 民間賃貸住宅(集合住宅) |
| 2. 持家(集合住宅) | 6. 借家 |
| 3. 公営賃貸住宅 | 7. その他 |
| 4. 民間賃貸住宅(一戸建て) | |

問9 お住まい(主に生活する部屋)は2階以上にありますか。(○は1つ)

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

問9で「1. はい」の方のみ

問9-1 階の移動に不便を感じていますか。(○は1つ)

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

3 からだを動かすことについて

問10 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 |
|--------------|---------------|---------|

問11 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

問12 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

問13 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

問14 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

問15 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

問16 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

問17 外出を控えていますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問17で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ

問17-1 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 6. 目の障害
2. 障害(脳卒中の後遺症など) 7. 外での楽しみがない
3. 足腰などの痛み 8. 経済的に出られない
4. トイレの心配(失禁など) 9. 交通手段がない
5. 耳の障害(聞こえの問題など) 10. その他()

問18 外出する際の移動手段は何ですか。(○はいくつでも)

1. 徒歩 6. 電車 11. 歩行器・シルバーカー
2. 自転車 7. 路線バス 12. タクシー
3. バイク 8. 病院や施設のバス 13. その他
4. 自動車(自分で運転) 9. 車いす ()
5. 自動車(人に乗せてもらう) 10. 電動車いす(カート)

4 食べることについて

問19 身長と体重をご記入ください。(数字を記入)

身長

cm

体重

kg

問20 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

問21 食事は自分でできますか。(○は1つ)

1. できる

2. 一部介助があればできる

3. できない

問22 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

問23 口の渇きが気になりますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問24 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

問25 定期的に歯科受診(健診を含む)をしていますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問26 噛み合わせは良いですか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問27 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1つ)

1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 ⇒ 問27-1へ

2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし ⇒ 問28へ

3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 ⇒ 問27-1へ

4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし ⇒ 問28へ

問27で「1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」又は「3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ

問27-1 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

問28 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問29 どなたかと食事をとにもする機会がありますか。(○は1つ)

1. 毎日ある 3. 月に何度かある 5. ほとんどない
2. 週に何度かある 4. 年に何度かある

5 毎日の生活について

問30 その日の活動（食事、衣服の選択）を自分でできますか。(○は1つ)

1. 困難なくできる
2. いくらか困難であるが、できる
3. 判断する時に他人からの合図や見守りが必要
4. ほとんど判断できない

問31 5分前の事が思い出せますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問32 人に自分の考えをうまく伝えられますか。(○は1つ)

1. 伝えられる 3. あまり、伝えられない
2. いくらか困難であるが伝えられる 4. ほとんど、伝えられない

問33 物忘れが多いと感じますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問34 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1つ)

1. はい 2. いいえ

問35 今日が何月何日かわからない時がありますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問36 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

問37 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

問38 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

問39 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

問40 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

問41 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

問42 新聞を読んでいますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問43 本や雑誌を読んでいますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問44 健康についての記事や番組に関心がありますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問45 友人の家を訪ねていますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問46 家族や友人の相談にのっていますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問47 病人を見舞うことができますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問48 若い人に自分から話しかけることがありますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問49 趣味はありますか。(○は1つ)

1. 趣味あり ⇒ () 2. 思いつかない

問54 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 |
|------------|------------|------------|

7 たすけあいについて

問55 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(○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・高齢者クラブ 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。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。(○は1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。(○はいくつでも)
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

問56 住み慣れた地域での生活を維持していく為に、住民同士の「たすけあい」「ささえあい」は必要であると思いますか。(○は1つ)

1. 必要である 2. 必要でない 3. わからない

問56で「1. 必要である」の方のみ

問56-1 住民同士の「たすけあい」「ささえあい」について、あなたはどの立場に関わりたいとお考えですか。(○は1つ)

1. 助ける側になりたい 3. 助ける側と助けを受ける側の両方を希望
2. 助けを受ける側になりたい

8 健康について

問57 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58 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。)(○は1つ)

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59 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

問60 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

問61 お酒は飲みますか。(○は1つ)

1. ほぼ毎日飲む 3. ほとんど飲まない
2. 時々飲む 4. もともと飲まない

問62 タバコは吸っていますか。(○は1つ)

1. ほぼ毎日吸っている 3. 吸っていたがやめた
2. 時々吸っている 4. もともと吸っていない

問63 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 | 11. 外傷 (転倒・骨折等) |
| 2. 高血圧 | 12. がん (悪性新生物) |
| 3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 13. 血液・免疫の病気 |
| 4. 心臓病 | 14. うつ病 |
| 5. 糖尿病 | 15. 認知症(アルツハイマー病等) |
| 6. 高脂血症(脂質異常) | 16. パーキンソン病 |
| 7. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等) | 17. 目の病気 |
| 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 | 18. 耳の病気 |
| 9. 腎臓・前立腺の病気 | 19. その他 () |
| 10. 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症等) | |

問64 あなたは、健康診断を受けていますか。(○は1つ)

- | |
|---------------------------|
| 1. 持病があるので、健診は受けず、通院している。 |
| 2. 年に1回は受診している |
| 3. 毎年ではないが受診している |
| 4. 受診したことはない |

問65 あなたには、かかりつけの病院(医院)はありますか。(○は1つ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問66 あなたは、現在の健康状態の維持・増進に向けて、何か気をつけたり、取り組んでいることはありますか。(○は1つ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

9 市の高齢者福祉施策について

問67 あなたは、成年後見制度をご存知ですか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|-------------|
| 1. 内容まで知っている | 3. 聞いたことがない |
| 2. 言葉だけ聞いたことがある | 4. 分からない |

◆その他、高齢者福祉・介護保険についてご意見がございましたら、ご自由にご記入ください。

--

*長時間、調査にご協力いただき、ありがとうございました。

ご記入いただきました本調査票は、3つ折りにし、同封の返信用の封筒(切手不要)に入れ、封筒には何も書かずに、**平成29年2月10日(金)までに**ご投函ください。