

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

第9期

【調査項目（案）】

問1 あなたのご家族や生活状況について

(1) 家族構成を教えて下さい

- 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

- 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) で「3.現在何らかの介護を受けている」と回答した方のみ】

① 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 息子の配偶者
- 5 娘の配偶者
- 6 孫（小学生）
- 7 孫（中学生）
- 8 孫（高校生）
- 9 兄弟
- 10 姉妹
- 11 介護サービスのヘルパー
- 12 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

- 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 大ゆとりがある

(4) 今後、今住んでいる場所以外での居住を考えていますか

- 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）

【調査項目（案）】

問1
続き

- 5 民間賃貸住宅（集合住宅）
- 6 借家
- 7 高齢者向け住宅（シニアマンション）
- 8 今の住宅にずっと住みたい
- 9 町外
- 10 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らずに昇っていますか

- 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

- 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

- 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

- 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

- 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

- 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

【調査項目（案）】

問2
続き

(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか

- 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

- 1 はい
- 2 いいえ

(3) お茶や汁物等でむせることができますか

- 1 はい
- 2 いいえ

(4) 口の渴きが気になりますか

- 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

- 1 はい
- 2 いいえ

【調査項目（案）】

問3
続き

(6) 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください（成人の歯の総本数は、親知らずを含め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

(7) 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか

- 1 はい
- 2 いいえ

(8) どなたかと食事をともにする機会はありますか

- 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

- 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）

- 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

- 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

- 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

- 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

【調査項目（案）】

問4
続き

(6) 自分で預貯金の出し入れをしていますか

- 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それぞれにあてはまる部分に○をつけて回答してください

	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						
② スポーツ関係のグループやクラブ						
③ 趣味関係のグループ						
④ 学習・教養サークル						
⑤ ひまわり、運動塾などの介護予防のための集いの場						
⑥ 老人クラブ						
⑦ 町内会・自治会						
⑧ 収入のある仕事						

(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

- 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

【(2) で「3.参加したくない」と回答した方のみ】

① 参加者として参加したくない理由はなんですか

- 1 何かしたいが、何をしていいのか分からなから
- 2 体力に自信がないから
- 3 普段付き合う機会がないから
- 4 あまり関わりを持ちたくないから
- 5 家族の介護や世話があるから
- 6 一緒に活動する仲間がないから
- 7 やりたい活動がないから
- 8 活動に関する情報が得られないから
- 9 移動手段がないから
- 10 その他（ ）

【調査項目（案）】

問5
続き

(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

- 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

【調査項目（案）】

問6
続き

(4) 反対に、あなたが看病や世話をあげる人（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

問7 健康について

(1) あなたの健康状態はいかがですか

- 1 とても良い
- 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）

- 0点 とても不幸
 1点
 2点
 3点
 4点
 5点
 6点
 7点
 8点
 9点
 10点 とても幸せ

(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

- 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

- 1 はい
- 2 いいえ

【調査項目（案）】

問7
続き

(5) タバコは吸っていますか

- 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（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（ ）

問8 認知症にかかる相談窓口の把握について

(1) 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 はい
- 2 いいえ

(2) 認知症に関する窓口を知っていますか

- 1 はい
- 2 いいえ

【調査項目（案）】

問9 終末期の療養について

(1) 余命宣告された場合、希望される療養の場はどこですか

- 1 最後まで自宅で過ごしたい
- 2 自宅では過ごしたいが実現は難しいと思う
- 3 自宅では過ごしたくない
- 4 わからない

【(1) で「2.自宅では過ごしたいが実現は難しいと思う」「3.自宅では過ごしたくない」と回答した方のみ】

(1) その理由はなぜですか（3つまで選んでください）

- 1 家族に介護負担や手間がかかるから
- 2 自宅で介護を受けられる居住環境が整っていないから
- 3 介護してくれる家族がいないから
- 4 在宅介護サービスが十分でないから
- 5 入院した方がきちんと医師が受けられるから
- 6 訪問診療をしてくれる医師や看護師がわからないから
- 7 急に具合がわるくなることに不安があるから
- 8 自宅で亡くなることに不安があるから
- 9 お金がかかるから
- 10 家族の理解が得られないから
- 11 その他（ ）

(2) 最後に自宅で過ごすとしたら、どんな条件が必要だと思いますか（3つまで選んでください）

- 1 家族に介護負担や手間がからないこと
- 2 訪問診療をしてくれる医師や看護師がいること
- 3 家族の理解があること
- 4 介護してくれる家族がいること
- 5 自宅でもきちんとした医療が受けられること
- 6 自宅でも介護を受けられる居住環境があること
- 7 お金がからないこと
- 8 急に具合が悪くなったときの医療体制があること
- 9 自宅で亡くなることの不安をなくすこと
- 10 その他（ ）

(3) 自分の家族が治る見込みのない病気になり、死期が迫っていることがわかった場合、どこで最期を過ごすことを薦めますか

- 1 自宅での療養
- 2 自宅での療養を薦めるが、必要になれば医療機関に入院
- 3 医療機関に入院することを薦める
- 4 特別養護老人ホームへの入所を薦める
- 5 わからない
- 6 その他（ ）

【調査項目（案）】

問9
続き

(4) 自分の家族が自宅療養を希望した場合、自宅療養は最後まで可能だと思いますか

- 1 可能だと思う
- 2 医療や介護のサポートがあれば可能だと思う
- 3 できないと思う
- 4 わからない

問10 その他

(1) 芽室町の情報や日常の様々な情報は、どのようなものから入手していますか（いくつでも）

- 1 新聞
- 2 チラシ
- 3 テレビ
- 4 ラジオ
- 5 町内会や自治会の回覧
- 6 広報誌
- 7 インターネット
- 8 その他（ ）

【(1) で「7.インターネット」と回答した方のみ】

① どのような情報通信機器を利用していますか（いくつでも）

- 1 パソコン
- 2 スマートフォン
- 3 携帯電話（ガラケー）
- 4 タブレット
- 5 その他（ ）

(2) 高齢者の相談窓口である地域包括支援センターを知っていますか

- 1 はい
- 2 いいえ

【(2) で「1.はい」と回答した方のみ】

① 地域包括支援センターを利用したことはありますか

- 1 はい
- 2 いいえ

(3) 介護保険制度（介護保険料の計算方法や介護認定申請方法など）がわかりますか

- 1 よくわかる
- 2 少しわかる
- 3 あまりわからない
- 4 よくわからない

【調査項目（案）】

問10
続き

(4) 介護保険制度の説明会や出前講座があれば参加してみたいですか

- 1 参加したい
- 2 参加したくない
- 3 どちらでもない

【(4) で「1.参加したい」と回答した方のみ】

① 介護保険制度のどのようなことを知りたいですか（いくつでも）

- 1 介護保険料のこと
- 2 介護認定申請のこと
- 3 介護施設や在宅介護等の各種介護サービスに関すること
- 4 介護サービスを利用するときの利用者負担軽減に関すること
- 5 その他 ()