

三田市高齢者保健福祉計画・三田市介護保険事業計画策定のための

健康や福祉についてのアンケート ニーズ調査（新）

ご協力をお願い

日ごろは、市政にご理解、ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

三田市では、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らせるよう「三田市高齢者保健福祉計画・三田市介護保険事業計画」を策定し、保健福祉施策や介護保険事業を推進しています。

この計画が令和8年度に終了することに伴い、次期計画（令和9～11年度）を策定するための基礎資料として、計画の対象となる方の日頃の生活の様子や健康状態、社会参加の状況等について把握するため、アンケート調査を実施させていただくことになりました。

本調査は、市内にお住まいの65歳以上の方で要介護認定を受けておられない方と要支援1・2の方から無作為で抽出された3,300人を対象に実施するものです。

ご回答いただいた内容は、保健福祉施策や介護保険事業の推進のために利用させていただくものであり、回答者個人が特定されたり、個々の回答内容が漏れたり、ほかの目的に利用することはありません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和●年●月 三田市

記入に際してのお願い

1. この調査の対象者は、現在65歳以上で、要介護認定を受けておられない方と要支援1・2の方です。
2. あて名のご本人が記入できない場合は、ご家族の方などがご本人の意思を尊重して代わってご回答くださるようお願いいたします。
3. 質問の該当する答えの番号に○をつけてください。
4. 回答により、答えなくてもよい質問があります。質問の指示に従ってお進みください。
5. ご記入後は、調査票全て（表紙も含む）を3つ折りにして、同封の返信用封筒に入れ、**令和●年●月●日（●）**までに、切手を貼らずにポストに投函してください。

※パソコン・スマートフォンからご回答いただく場合も、締め切りは●月●日（●）の24時です。

パソコンやスマートフォンからもご回答いただけます。

右の二次元コードを読み取るか、下記のURLから直接回答ページにアクセスしてください。

【URL】

パソコン・スマートフォンからご回答いただく場合は、下記のIDを入力してください。

ID

二次元
コード

※パソコン・スマートフォンからご回答いただいた場合、この調査票は破棄してください。

【調査に関するお問い合わせ先】

三田市健康福祉部 介護保険課 資格管理係

電話番号 079-559-5077 FAX 番号 079-563-1447

受付時間：平日午前9時～午後4時30分（電話受付は午後5時15分まで）

【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。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みなさせていただきます。なお、IDは、回答を取りまとめるための管理番号です。

■個人情報の保護及び活用目的について

- 当該情報については、三田市個人情報保護法施行条例に基づき、市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。

★まず、上記をお読みいただき、以下の①または、②のご記入をお願いします。

| | | |
|-------------|------------------------------|---------------------|
| ① 回答者の方へ | 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 | 2. 主な介護者となっている家族・親族 |
| | 3. 主な介護者以外の家族・親族 | 4. 調査対象者のケアマネジャー |
| | 5. その他 | |

⇒「1. あなたのご家族や生活状況について」からご回答をお願いします。

| | | |
|---------------|---|---|
| ② 回答できない方へ | 事情により回答できない場合は、大変お手数ですが下記に理由をお書きいただき、その他の設問は白紙のまま同封の返信用封筒にてご返送ください。 | |
| | 回答できない理由 | 1. 入院中、施設に入所中のため 2. 負担が大きいため 3. その他 () |

1. あなたのご家族や生活状況について ←

| | |
|----|---|
| 問1 | 家族構成をお教えてください。(1つだけ) |
| | 1. 一人暮らし 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 () |
| 問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つだけ) |
| | 1. 介護・介助は必要ない ⇒ 問5へ 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない ⇒ 問3へ 3. 現在、何らかの介護・介助を受けている ⇒ 問3、問4へ (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21 | 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つだけ） |
| | 1. はい 2. いいえ |
| 問22 | 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。（1つだけ） （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 |
| 問23 | 噛み合わせは良いですか。（1つだけ） |
| | 1. はい 2. いいえ |
| 問22で「1」または「3」と答えた方（入れ歯ありの方）のみ、お答えください。 | |
| 問24 | 毎日、入れ歯の手入れをしていますか。（1つだけ） |
| | 1. はい 2. いいえ |
| 問25 | 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。（1つだけ） |
| | 1. はい 2. いいえ |
| 問26 | どなたかと食事をとにもする機会がありますか。（1つだけ） |
| | 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 |

4. 毎日の生活について

| | |
|-----|--|
| 問27 | 物忘れが多いと感じますか。（1つだけ） |
| | 1. はい 2. いいえ |
| 問29 | 今日が何月何日か、わからない時がありますか。（1つだけ） |
| | 1. はい 2. いいえ |
| 問30 | バスや電車を使って一人で外出していますか（自家用車でも可）。（1つだけ） |
| | 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31 | 自分で食品・日用品の買物をしていますか。（1つだけ） |
| | 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32 | 自分で食事の用意をしていますか。（1つだけ） |
| | 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33 | 自分でごみ出しをしていますか。（1つだけ） |
| | 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34 | 自分で請求書の支払いをしていますか。（1つだけ） |
| | 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 35 | 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(1つだけ) | |
| | 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 36 | 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。(1つだけ) | |
| | 1. はい | 2. いいえ |
| 問 37 | 新聞や本・雑誌を読んでいますか。(1つだけ) | |
| | 1. はい | 2. いいえ |
| 問 40 | 友人の家を訪ねていますか。(1つだけ) | |
| | 1. はい | 2. いいえ |
| 問 41 | 家族や友人の相談にのっていますか。(1つだけ) | |
| | 1. はい | 2. いいえ |
| 問 44 | 趣味はありますか。(1つだけ) | |
| | 1. 趣味あり | 2. 思いつかない |
| ※趣味ありの方は、内容にも○をつけてください。(いくつでも) | | |
| ⇒趣味の内容 | ① テレビ、ラジオ視聴 ③ ガーデニング、家庭菜園 ⑤ 旅行 ⑦ 買物、ウィンドウショッピング ⑨ ビデオ、CD(レコード)鑑賞など ⑪ スポーツ観戦、観劇、音楽会、映画 ⑬ 歌、カラオケ、踊り、ダンスなど ⑮ ハイキング・登山・キャンプ・釣りなど自然の中で行うアウトドアレジャー ⑯ その他() | ② 仲間や友人との交流 ④ 料理、食事、飲食 ⑥ 家族との団らん ⑧ 散歩、ウォーキング、ジョギング、その他スポーツ活動 ⑩ 読書 ⑫ インターネット ⑭ ペットと遊ぶ(過ごす) |
| 問 45 | 生きがいがありますか。(1つだけ) | |
| | 1. 生きがいあり | 2. 思いつかない |
| ※生きがいありの方は、内容にも○をつけてください。(いくつでも) | | |
| ⇒生きがいの内容 | ① 仕事に打ち込んでいる時 ③ 趣味やスポーツに熱中している時 ⑤ 友人や知人と交流している時 ⑦ 旅行に行っている時 ⑨ 収入があった時 ⑪ その他() | ② 勉強や教養などに身を入れている時 ④ 家族との団らんの時 ⑥ 社会奉仕や地域活動をしている時 ⑧ 他人から感謝された時 ⑩ 若い世代と交流している時 |

5. 地域での活動について

| | | | |
|--|---|---------------------|----------------------|
| 問 46 | 以下のような会・グループ等にどれくらいの頻度で参加していますか。 (①～⑧それぞれ1つ) | | |
| ①ボランティアのグループ | 1. 週4回以上 4. 月1～3回 | 2. 週2～3回 5. 年に数回 | 3. 週1回 6. 参加していない |
| ②スポーツ関係のグループやクラブ | 1. 週4回以上 4. 月1～3回 | 2. 週2～3回 5. 年に数回 | 3. 週1回 6. 参加していない |
| ③趣味関係のグループ | 1. 週4回以上 4. 月1～3回 | 2. 週2～3回 5. 年に数回 | 3. 週1回 6. 参加していない |
| ④学習・教養サークル | 1. 週4回以上 4. 月1～3回 | 2. 週2～3回 5. 年に数回 | 3. 週1回 6. 参加していない |
| ⑤(小地域のつどいやサロン・いきいき百歳体操など)介護予防のための通いの場 | 1. 週4回以上 4. 月1～3回 | 2. 週2～3回 5. 年に数回 | 3. 週1回 6. 参加していない |
| ⑥老人クラブ | 1. 週4回以上 4. 月1～3回 | 2. 週2～3回 5. 年に数回 | 3. 週1回 6. 参加していない |
| ⑦町内会・自治会 | 1. 週4回以上 4. 月1～3回 | 2. 週2～3回 5. 年に数回 | 3. 週1回 6. 参加していない |
| ⑧収入のある仕事 | 1. 週4回以上 4. 月1～3回 | 2. 週2～3回 5. 年に数回 | 3. 週1回 6. 参加していない |
| 問 47 | 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 <u>参加者として</u> 参加してみたいと思いますか。(1つだけ) | | |
| 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 48 | 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 <u>企画・運営(お世話役)として</u> 参加してみたいと思いますか。(1つだけ) | | |
| 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● | 現在のあなたの就労状態はどれですか (いくつでも) | | |
| 1. 職に就いたことがない 2. 引退した 3. 常勤(フルタイム) 4. 非常勤(パート・アルバイト等) 5. 自営業 6. 求職中 7. その他 | | | |

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。

| | | | |
|------|---|-----------------|------------|
| 問 49 | あなたの心配事や愚痴 <small>ぐち</small> 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 | |
| 問 50 | 反対に、あなたが心配事や愚痴 <small>ぐち</small> 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 | |
| 問 51 | 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 | |
| 問 52 | 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 | |
| 問 53 | 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・市役所 | 6. その他 () | |
| | 7. そのような人はいない | | |
| 問 54 | 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(1つだけ) | | |
| | 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 55 | 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。(1つだけ) | | |
| | 1. 0人 (いない) | 2. 1~2人 | 3. 3~5人 |
| | 4. 6~9人 | 5. 10人以上 | |
| 問 56 | 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 | | |

| | |
|-----------|---|
| 問● | あなたは、近所に認知症の方がいたら、どのように接しますか。現在のお気持ちに最も近いものをご回答ください。(1つだけ) |
| | 1. 会ったら自分から声をかける、話しかける 2. 一緒に買い物に行ったり、食事をする 3. 何か困っている様子があったら声をかける 4. どのように接して良いかわからない 5. その他 () |
| 問● | あなたは、認知症になった場合、どこで生活したいですか。(1つだけ) |
| | 1. 家族の支援や介護保険サービスを利用して自宅で生活したい 2. 食事やトイレなどの身の回りのことができなくなったら介護施設に入所したい 3. その他 () 4. わからない |

9. その他の項目について

| | |
|---|--|
| 問66 | スマートフォンやタブレットを利用していますか。(1つだけ) |
| | 1. 現在利用していない 2. 通話のみ利用している 3. 通話以外でも利用している |
| 問66で「3」と答えた方(通話以外でも利用している方)のみ、お答えください。 | |
| 問67 | スマートフォンやタブレットをどのように利用していますか。(いくつでも) |
| | 1. メールやSNSなどを使って連絡を取っている 2. ホームページの閲覧や通販などで利用している 3. ユーチューブなどの動画を閲覧している 4. その他 () |
| 問69 | 地域包括支援センターが市内には6か所ありますが、このようなセンターを知っていますか。また利用したことがありますか。(1つだけ) <small>※地域包括支援センターとは、高齢者の生活に関する総合相談窓口として介護保険の申請や介護予防に関する活動、高齢者への虐待や成年後見制度などの相談を受け付けています。</small> |
| | 1. 利用している(利用したことがある) 2. 知っているが、利用したことはない 3. 知らないし、利用したこともない 4. その他(具体的に:) |
| 問70 | あなたは、成年後見制度を知っていますか。また利用したことがありますか。(1つだけ) <small>※判断能力が十分でない人の権利を守るため、家族や法律・福祉の専門家などから、家庭裁判所が選任した後見人等が、本人に代わって財産管理や契約などを行う制度</small> |
| | 1. 利用したことがある(利用している) 2. 知っているし、利用したい 3. 知っているが、利用したくない 4. 知らないが、利用したい 5. 知らないし、利用したくない |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-------------|-------------|-------------|---------------|---------------|-------------------|----------------|-------------------|---------------|--------------|-------------------------|----------|-------------|--|
| 問71 | 現在困っていることや、不安なことはありますか。(いくつかでも) | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td>1. 健康に関すること</td> <td>2. 介護に関すること</td> </tr> <tr> <td>3. 仕事に関すること</td> <td>4. 人間関係に関すること</td> </tr> <tr> <td>5. 生きがいに関すること</td> <td>6. 買物や通院時の交通手段のこと</td> </tr> <tr> <td>7. 収入や家計に関すること</td> <td>8. 食事作り等の家事に関すること</td> </tr> <tr> <td>9. ごみ出しに関すること</td> <td>10. 災害に関すること</td> </tr> <tr> <td>11. 自分の子どものひきこもり等に関すること</td> <td>12. 特にない</td> </tr> <tr> <td>13. その他 ()</td> <td></td> </tr> </table> | 1. 健康に関すること | 2. 介護に関すること | 3. 仕事に関すること | 4. 人間関係に関すること | 5. 生きがいに関すること | 6. 買物や通院時の交通手段のこと | 7. 収入や家計に関すること | 8. 食事作り等の家事に関すること | 9. ごみ出しに関すること | 10. 災害に関すること | 11. 自分の子どものひきこもり等に関すること | 12. 特にない | 13. その他 () | |
| 1. 健康に関すること | 2. 介護に関すること | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. 仕事に関すること | 4. 人間関係に関すること | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. 生きがいに関すること | 6. 買物や通院時の交通手段のこと | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. 収入や家計に関すること | 8. 食事作り等の家事に関すること | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. ごみ出しに関すること | 10. 災害に関すること | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. 自分の子どものひきこもり等に関すること | 12. 特にない | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. その他 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問72 | 介護が必要になった時の介護サービスの利用と住まいについて、どのようにお考えですか。最も近いものをお選びください。(1つだけ) | | | | | | | | | | | | | | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. 介護サービスを利用せずに、家族などに介護してもらいながら、自宅で暮らしたい 2. 介護サービスを利用しながら、できるだけ自宅で暮らしたい 3. 特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい 4. バリアフリー化された高齢者向け住宅などに住み替えて、在宅介護サービスを受けながら暮らしたい 5. 健康なうちから将来介護を受けられる老人ホームなどに入所したい 6. わからない 7. その他 () | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| 介護保険制度や保健福祉施策について、またはご自身のことでも自由にご記入ください。 |
| <hr style="border-top: 1px dashed #000;"/> <hr style="border-top: 1px dashed #000;"/> <hr style="border-top: 1px dashed #000;"/> <hr style="border-top: 1px dashed #000;"/> |

ご協力ありがとうございました。記入もれがないか、今一度お確かめください。
 記入した調査票は全て(表紙も含みます)を3つ折りにして、同封している返信用封筒に入れ、
 令和●年●月●日(●)までに切手を貼らずに投函してください。

