

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査（案）

皆様には、日頃から介護保険行政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

愛西市では現在、「みんなで支え、みんなでかわり、安心して暮らせるまち」を基本理念に据えて、介護や支援を必要とする方々と家族介護者にとって住みよい“まちづくり”を進めており、令和5年度には、第9期介護保険事業計画・高齢者福祉計画の策定を予定しています。これに先立ち、愛西市にお住まいの65歳以上の方の中から無作為に抽出した3,000名の方（要介護認定者は除く）を対象にアンケートを実施することとなりました。

本調査で得られた情報は、第9期介護保険事業計画・高齢者福祉計画策定及び効果評価の目的以外に使用することはありません。

大変お忙しい中、恐縮ではございますが、趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

令和5年1月

愛西市長 日永 貴章

【ご記入に当たってのお願い】

◇調査票の記入について

1. 令和5年1月1日現在の内容でご記入ください。
2. アンケートには、封筒のあて名のご本人がお答えください。
3. ご本人が記入できない場合は、ご家族の方などで、ご本人の意思を尊重して代わってご回答していただくようお願いいたします。
4. 回答は、選択肢に○を付けていただく場合と記述していただく場合があります。回答は、設問ごとに示している指示に従ってください。
5. 選択された回答によっては、次に進む設問が異なる場合があります。特にことわり書きのない場合は次の設問に、ことわり書きがある場合は指示に従って回答してください。
6. 回答が「その他」にあてはまる場合は、（ ）内に具体的にご記入ください。

◇調査票の回収について

ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒に入れ、●月●日（●）までにポストに投函していただきますようお願いいたします。（切手は不要です）

◇調査についてのご質問や外出が難しいなどの理由でアンケートが郵送できない方は、下記までお問い合わせください。

<お問い合わせ先>

愛西市 保険福祉部 高齢福祉課

TEL : 0567-55-7116（ダイヤルイン）

FAX : 0567-26-5515

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

A~D 市独自項目

A あて名のご本人（以下、「あなた」という）のお住まいの地区は、どこですか

1. 佐屋地区 2. 立田地区 3. 八開地区 4. 佐織地区 5. 分からない

お住いの地区がわからない方は、住所を町名までご記入ください

住 所 愛西市 町

B あなたの性別はどちらですか

1. 男性 2. 女性

C あなたの年齢はどれに該当しますか

1. 65~69 歳 2. 70~74 歳 3. 75~79 歳 4. 80~84 歳
5. 85~89 歳 6. 90~94 歳 7. 95~99 歳 8. 100 歳以上

D あなたの介護認定はどれですか

1. 認定は受けていない 2. 要支援1 3. 要支援2
4. 事業対象者※ 5. その他（ ）

※「事業対象者」とは、介護予防・日常生活支援総合事業対象者のことで、基本チェックリストで判定された方です。

あなたのご家族や生活状況について

問1-1 家族構成をお教えてください（○は1つ）

国必須項目

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 1人暮らし ⇒問2-1へ | 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1-2 【問1-1において「2.」～「5.」と答えた方におたずねします】

日中、1人になることがありますか（○は1つ）

市独自項目

- | | | |
|---------|----------|-------|
| 1. よくある | 2. たまにある | 3. ない |
|---------|----------|-------|

問2-1 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）

国必須項目

- 介護・介助は必要ない ⇒問3へ
- 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない
- 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2-2 【問2-1において「2.」または「3.」と答えた方におたずねします】

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）

国オプション項目

- | | |
|---|--|
| 1. 脳卒中（脳出血・脳梗塞等） <small>のうそっちゅう のうしゅつけつ のうこうそく</small> | 2. 心臓病 |
| 3. がん（悪性新生物） <small>あくせいしんせいぶつ</small> | 4. 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎等） <small>はいきしゅ</small> |
| 5. 関節の病気（リウマチ等） | 6. 認知症（アルツハイマー病等） <small>にんちしょう</small> |
| 7. パーキンソン病 | 8. 糖尿病 <small>とうにようびょう</small> |
| 9. 腎疾患（透析） <small>じんしつかん どうせき</small> | 10. 視覚・聴覚障害 <small>しかく ちょうかくしょうがい</small> |
| 11. 骨折・転倒 <small>こっせつ てんとう</small> | 12. 脊椎損傷 <small>せきついそんしょう</small> |
| 13. 高齢による衰弱 <small>すいじゃく</small> | 14. その他（ ） |
| 15. 不明 | |

問2-3 【問2-1において「3.」と答えた方におたずねします】

主にどなたの介護、介助を受けていますか（○はいくつでも）

国オプション項目

- | | | |
|----------------|-----------|----------|
| 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（ ） | |

問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1つ）

国必須項目

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

問4 お住まいは下記のどれにあてはまりますか（○は1つ）

国オプション項目

- | | | |
|-----------------|-----------------|-----------|
| 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5 自宅に固定電話を設置していますか（○は1つ）

★新規★ 市独自項目

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

問6-1 主に生活する部屋は2階以上にありますか（○は1つ）

市独自項目

- | | |
|-------|-------------|
| 1. はい | 2. いいえ ⇒問7へ |
|-------|-------------|

問6-2 【問6-1において「1.」と答えた方におたずねします】

お住まいにエレベーターまたは、階段昇降機が設置されていますか（○は1つ）

市独自項目

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

からだを動かすことについて

問7 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか（○は1つ）

国必須項目

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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8 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）

国必須項目

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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9 15分位続けて歩いていますか（○は1つ）

国必須項目

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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10 過去1年間に転んだ経験がありますか（○は1つ）

国必須項目

- | | | |
|----------|---------|-------|
| 1. 何度もある | 2. 1度ある | 3. ない |
|----------|---------|-------|

問11 転倒に対する不安は大きいですか（○は1つ）

国必須項目

- | | | | |
|-------------|------------|-------------|----------|
| 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12 週に1回以上は外出していますか（○は1つ）

国必須項目

- | | | | |
|--------------|--------|----------|----------|
| 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13 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (○は1つ) | 国必須項目 |
| 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14-1 外出を控えていますか (○は1つ) | 国オプション項目 |
| 1. はい 2. いいえ ⇒問15へ | |
| 問14-2 【問14-1で「1.」と答えた方におたずねします】 外出を控えている理由は、次のどれですか (○はいくつでも) | 国オプション項目 |
| 1. 病気 2. 障害 (脳卒中の後遺症等) 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配 (失禁等) 5. 耳の障害 (聞こえの問題等) 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 () | |
| 問15 外出する際の移動手段は何ですか (○はいくつでも) | 国オプション項目 |
| 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. 巡回バス 9. 病院や施設のバス 10. 車いす 11. 電動車いす (カート) 12. 歩行器・シルバーカー 13. タクシー 14. その他 () | |
| 問16 普通自動車運転免許証をお持ちですか (○は1つ) | ★新規★ 市独自項目 |
| 1. 持っている 2. 持っていたが返納した 3. もともと持っていない | |
| 問17 買物で外出する頻度はどのくらいですか (○は1つ) | 市独自項目 |
| 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 | |
| 問18 散歩で外出する頻度はどのくらいですか (○は1つ) | 市独自項目 |
| 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 | |
| 問19 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか (○は1つ) | 市独自項目 |
| 1. はい 2. いいえ | |
| 問20 杖やシルバーカーを使っていますか (室外・室内を問いません) (○は1つ) | 市独自項目 |
| 1. はい 2. いいえ | |

食べることについて

問21 身長・体重をお教えてください（数値をご記入ください）

国必須項目

身長 cm 体重 kg

国必須項目

問22 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23-1 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください（○は1つ）

* 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 ⇒問 24 へ

国必須項目

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24へ

問23-2 【問23-1で「1.」または「3.」と答えた方におたずねします】

毎日入れ歯の手入れをしていますか（○は1つ）

国オプシオン項目

1. はい 2. いいえ

問24 噛み合わせは良いですか (○は1つ)

国オプショントップ

1. はい 2. いいえ

問25 過去1年間に歯科検診を受けましたか (○は1つ)

★新規★ 市独自項目

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 (○は1つ)

国必須項目

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27 お茶や汁物などでむせることがありますか (○は1つ)

国オプショント項

1. はい 2. いいえ

問28 口の渇きが気になりますか (○は1つ)

国オプシオン項目

1. はい 2. いいえ

問29 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）

国オプシオン項目

1. はい 2. いいえ

問30 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか（○は1つ）

国オプション項目

1. はい

2. いいえ

問31 1日の食事の回数は何回ですか（○は1つ）

市独自項目

1. 朝昼晩の3食

2. 朝晩の2食

3. 朝昼の2食

4. 昼晩の2食

5. 1食

6. その他（ ）

毎日の生活について

問32 物忘れが多いと感じますか（○は1つ）

国必須項目

1. はい

2. いいえ

問33-1 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）

国必須項目

1. できるし、している ⇒問34-1へ

2. できるけどしていない

3. できない

問33-2 【問33-1で「2.」または「3.」と答えた方におたずねします】
どのような方法で外出しますか（○は1つ）

市独自項目

1. 同居の家族と一緒に

2. 別居の家族と一緒に

3. タクシーでヘルパーと一緒に

4. 友人・知人と一緒に

5. その他（ ）

問34-1 自分で食品・日用品の買物をしていますか（○は1つ）

国必須項目

1. できるし、している ⇒問35-1へ

2. できるけどしていない

3. できない

問34-2 【問34-1で「2.」または「3.」と答えた方におたずねします】
食品・日用品の買物をする人は主にどなたですか（○は1つ）

市独自項目

1. 同居の家族

2. 別居の家族

3. ヘルパー

4. 配達を依頼

5. その他（ ）

| | |
|---|-------------------|
| 問41 新聞を読んでいますか (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. はい | 2. いいえ |
| 問42 本や雑誌を読んでいますか (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. はい | 2. いいえ |
| 問43 健康についての記事や番組に関心がありますか (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. はい | 2. いいえ |
| 問44 友人の家を訪ねていますか (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. はい | 2. いいえ |
| 問45 家族や友人の相談にのっていますか (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. はい | 2. いいえ |
| 問46 病人を見舞うことができますか (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. はい | 2. いいえ |
| 問47 若い人に自分から話しかけることがありますか (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. はい | 2. いいえ |
| 問48 趣味はありますか。また、趣味がある場合は具体的にお教えてください (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. 趣味あり → <input type="text"/> | |
| 2. 思いつかない | |
| 問49 生きがいがありますか。また、生きがいがある場合は具体的にお教えてください (○は1つ) | 国オプショ項目 |
| 1. 生きがいあり → <input type="text"/> | |
| 2. 思いつかない | |
| 問50 5分前に自分が何をしていたか思い出せますか (○は1つ) | 市独自項目 |
| 1. はい | 2. いいえ |
| 問51 その日の活動 (食事をする、衣服を選ぶなど) を自分で判断できますか (○は1つ) | 市独自項目 |
| 1. 困難なくできる | 2. いくらか困難であるが、できる |
| 3. 判断するときに、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52 人に自分の考えをうまく伝えられますか（○は1つ）

市独自項目

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

問53 食事は自分で食べられますか（○は1つ）

市独自項目

1. できる 2. 一部介助（おかずを切ってもらふなど）があればできる 3. できない

問54-1 家事全般ができていますか（○は1つ）

市独自項目

1. はい ⇒問55へ 2. いいえ

問54-2 【問54-1で「2.」と答えた方におたずねします】

家事全般をしているのは主にどなたですか（○は1つ）

★新規★ 市独自項目

1. 配偶者 2. 子（子の配偶者） 3. 孫 4. その他（ ）

地域での活動について

国必須項目

問55 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。（それぞれ○はひとつ）

| （①～⑧それぞれに回答してください） | 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 | 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 |

※「サロン」とは、ひとり暮らしや、家の中で過ごしがちな高齢者等と、地域住民（ボランティア等）が、気軽に集い、ふれあいを通して生きがいづくり・仲間づくりの輪を広げる場所のことをいいます。

問56 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 4. 既に参加している

問57 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 4. 既に参加している

たすけあいについて

問58 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。①～④それぞれに回答してください

国必須項目

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 | |

問59 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・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

国オプショント項

問60 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか（○は1つ）

国オプシオン項目

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61 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）

国オプショントップ

1. 0人 (いない) 2. 1~2人 3. 3~5人 4. 6~9人 5. 10人以上

問62 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)

国オプショント項

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. ボランティアなどの活動での友人
 7. その他（ ）
 8. いらない

間63 あなたは、普段ご近所の方とどの程度のおつきあいをされていますか（○は1つ）

1. 何か困ったときに助け合うようなつきあい
2. お互いに訪問しあう程度のつきあい
3. 立ち話をする程度のつきあい
4. あいさつをする程度のつきあい
5. ほとんどつきあいはない
- ★新規★ 市独自項

★新規★ 市独自項目

問64 あなたは今後、ご近所の方とどのような交流をしたいですか（○は1つ）

★新規★ 市独自項目

1. 日常的に困ったときに助け合えるようなつきあい
2. お互いに訪問しあう程度のつきあい
3. 立ち話をする程度のつきあい
4. あいさつをする程度のつきあい
5. 災害などの緊急時に助け合えるようなつきあい
6. 近所づきあいはしたくない

問65 あなたは地域でどんな支援ができますか（〇はいくつでも）

市独自項目

- | | | |
|-----------------|--------------------|-----------|
| 1. 配食の手伝い | 2. 調理 | 3. 掃除・洗濯 |
| 4. 買い物代行 | 5. 外出同行（通院、散歩など） | 6. ゴミ出し |
| 7. 見守り、声かけ | 8. サロンなど、通いの場のサポート | 9. 外出時の送迎 |
| 10. 電球の交換などの軽作業 | 11. 衣類の整理 | 12. できない |
| 13. その他（ ） | | |

健康について

問66 現在のあなたの健康状態はいかがですか（〇は1つ）

国必須項目

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67 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（〇は1つ）

国必須項目



問68 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（〇は1つ）

1. はい 2. いいえ

国必須項目

問69 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（〇は1つ）

1. はい 2. いいえ

国必須項目

問70 タバコは吸っていますか（〇は1つ）

国必須項目

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

問71 お酒は飲みますか（〇は1つ）

国オプション項目

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

問72 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか（〇はいくつでも）

国必須項目

- | | | |
|--|--|--|
| 1. ない | 2. 高血圧 | 3. 脳卒中（ <small>のうそっちゅう</small> 脳出血・ <small>のうしゅっけつ</small> 脳梗塞等） |
| 4. 心臓病 | 5. 糖尿病（ <small>とうにようびょう</small> ） | 6. 高脂血症（ <small>こうしけっしょう</small> 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（ <small>じんぞう</small> 腎臓・ <small>ぜんりつせん</small> 前立腺） | 10. 筋骨格の病気（ <small>きんこつかく</small> 骨粗しょう症、 <small>こつそ</small> 関節症等） | |
| 11. 外傷（ <small>がいしょう</small> 転倒・ <small>てんとう</small> 骨折等） | 12. がん（ <small>あくせいしんせいぶつ</small> 悪性新生物） | |
| 13. 血液・免疫の病気（ <small>めんえき</small> ） | 14. うつ病 | |
| 15. 認知症（ <small>にんちしょう</small> 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73-1 現在、病院・医院（診療所、クリニック）に通院していますか（○は1つ）

1. はい

2. いいえ ⇒問74へ

市独自項目

問73-2 【問73-1で「1.」と答えた方におたずねします】

通院に介助が必要ですか（○は1つ）

市独自項目

1. はい

2. いいえ

認知症にかかる相談窓口の把握について

問74 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（○は1つ）

1. はい

2. いいえ

国必須項目

問75-1 認知症に関する相談窓口を知っていますか（○は1つ）

1. はい

2. いいえ ⇒問76へ

国必須項目

問75-2 【問75-1で「1.」と答えた方におたずねします】

認知症について相談する窓口や人を教えてください。（○はいくつでも）

市独自項目

1. 医師・看護師

2. 歯科医師

3. 市役所

4. 地域包括支援センター

5. 保健センター

6. 保健所

7. 認知症疾患医療センター

8. その他（

）

今後の生活について

問76 現在お住まいの地域で今後も生活していくためには、どの支援・サービスが必要だと思いますか（○はいくつでも）

1. 配食

2. 調理

3. 掃除・洗濯

4. 買い物（宅配は含まない）

5. ゴミ出し

6. 外出同行（通院、買い物など）

7. 移送サービス（介護・福祉タクシーなど）

8. 見守り、声かけ

9. サロンなどの定期的な通いの場

10. その他（

）

11. 特にない

市独自項目

問77 今後、自分や家族に介護の費用がかかることについて、不安を感じていますか（○は1つ）

1. 不安である 2. やや不安である 3. どちらかと言えば不安ではない 4. 不安ではない

問78 あなたは、アドバンスケアプランニング（ACP）※という言葉を知っていますか（○は1つ）

1. よく知っている 2. 聞いたことはある 2. 知らない

市独自項目

※アドバンスケアプランニング（ACP）とは、もしものときのために、あなたが望む医療やケアについて前もって考え、繰り返し話し合い、共有する取り組みのことです。「人生会議」ともいいます。

介護予防について

問79-1 市では、介護予防のための教室を実施しています。教室への参加にどれくらい関心がありますか（○は1つ）

1. すでに参加している } 問 79-2へ
2. 関心があり参加したい }
3. 関心はあるが参加する予定はない } 問 79-3へ
4. 関心がない }

市独自項目

問 79-2 **【問 79-1 で「1.」または「2.」と答えた方におたずねします】**
 どのような教室に参加したいですか（参加したことがありますか）（○はいくつでも）

市独自項目

1. 愛西おでかけサロン※¹ 2. 脳若トレーニング※² 3. 健足健口教室※³
4. 運動の教室 5. その他（ ）

◆1～3は現在、市が行っている介護予防事業の教室です。

※1 市内でゲームや手工芸などを通じて楽しく過ごすことができる集まり

※2 市内で貸出用タブレット型コンピューターを使って脳を鍛えることを目的としている集まり

※3 運動機能、口の機能の向上を目的としている教室

問 79-3 **【問 79-1 で「3.」または「4.」と答えた方におたずねします】**

参加したくない（参加できない）理由について、あてはまるものに○をつけてください。

(○はいくつでも)

1. 市が行っている教室がわからない
2. 身体的理由で参加できない
3. 自分に合う教室、参加したい教室がない
4. 開催場所までの交通手段がない
5. 心身の衰えがなく、参加する必要がない
6. 自分で取り組んでいるまたは、市の教室以外に参加している
7. その他（ ）

市獨自項目

★新規★ 市独自項目

1. 持っている 2. 持っていない

1. 普段からしている 2. していないが、興味や必要性を感じる 3. していない

| | | |
|--------------|----------------|------------------|
| 1. 広報あいさい | 2. テレビ・ラジオ | 3. 愛西市のホームページ |
| 4. 愛西市の公式ライン | 5. 愛西市の公式ツイッター | 6. 愛西市の公式フェイスブック |
| 7. 近所の人・知人 | 8. 家族・親族 | |
| 9. その他（ ） | | 10. 情報を取得していない |

ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください

■■■以上でアンケートは終了です。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に入れ、郵便ポストへご投函ください。