

# 一般高齢者個別調査票

## 調査ご協力のお願い

日ごろより、本市の高齢者施策の推進にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

このたび、「第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画」を策定するにあたり、皆様のご意見やご要望を反映させていくための基礎資料として、「一般高齢者個別調査」を実施することになりました。

このアンケート調査は、令和元年10月において満65歳以上の市民の方2,250人を無作為抽出し、お送りするものです。ご回答いただいたご意見は、統計的にとりまとめますので、個別のご意見等がそのまま公表されることはありません。

お手数ではありますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

令和元年●月●日

茅ヶ崎市長 佐藤 光

## ご記入にあたってのお願い

◇この調査票は、できるだけご本人がご記入ください。ご本人がご記入いただけない場合は、ご家族などがご記入ください。

◇お答えは、令和元年10月1日現在の状況でご記入ください。

◇ここでいう「あなた」とは、あて名のご本人のことです。(敬称は省略しています。)

◇答えたくない、又は分からない設問は無記入にし、次の設問にお進みください。

◇お答えは、あてはまる項目の番号に「ひとつだけに○」を付けていただくものと、「あてはまるものすべてに○」を付けていただくものがありますのでご注意ください。

「その他」にあてはまる場合には( )内になるべく具体的にご記入ください。

◇設問によって回答していただく方が限られる場合がありますので、ことわり書きや矢印に従って回答してください。特にことわり書きのない場合は次の設問に進んでください。

◇ご記入頂いた調査票は令和元年●月●日(●)までにご投函ください。

(同封の封筒によりご返送ください。なお、切手を貼る必要はありません。)

※令和元年10月1日時点で住民登録がある対象者に送付しておりますので、ご了承ください。

このアンケート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。

連絡先：茅ヶ崎市福祉部高齢福祉介護課 生きがい創出担当  
電話 0467-82-1111 (代表) ファクス 0467-82-1435

-----<調査の前に>-----

○現在、あて名のご本人は介護保険の要介護・要支援認定を受けていますか。(ひとつだけに○)

1. 受けている

→この調査の対象ではありませんので、回答は不要です。

お手数ですが、このまま同封の封筒に入れて、ご返送ください。

ご協力ありがとうございました。

2. 受けていない(要介護・要支援認定を申請中の方を含みます)

→下記設問へお進みください。

-----<記入者について>-----

○この調査票にご記入いただいているのは、どなたですか。(ひとつだけに○)

1. あて名のご本人

2. 配偶者

3. 息子

4. 娘

5. 息子の配偶者

6. 娘の配偶者

7. 孫(男性・女性)

8. その他(具体的に:

)

→【あて名のご本人以外が記入している場合お答えください。】

◇ご本人に代わって記入した理由をお聞かせください。(ひとつだけに○)

1. 医療機関に入院している

2. 仕事・旅行などで長期不在

3. 本人が記入するのは困難

4. 本人が記入したがない

5. その他(具体的に:

)

これ以降、あて名のご本人についておたずねします。

あて名のご本人以外が記入される場合にも、特にことわり書きのない限り、あて名のご本人についてお答えください。

----- <あなたご自身（あて名のご本人）のことについておたずねします> -----

問1 あなたの性別をおたずねします。（ひとつだけに○）

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問2 あなたの年齢はおいくつですか。（令和元年10月1日現在の満年齢（ひとつだけに○））

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 65歳～69歳 | 2. 70歳～74歳 |
| 3. 75歳～79歳 | 4. 80歳～84歳 |
| 5. 85歳～89歳 | 6. 90歳以上   |

問3 あなたの家族構成をご記入ください。二世帯住宅の場合は同居と扱います。

（ひとつだけに○）

- |                         |
|-------------------------|
| 1. ひとり暮らし               |
| 2. 夫婦ふたり暮らし（配偶者も65歳以上）  |
| 3. 夫婦ふたり暮らし（配偶者は65歳未満）  |
| 4. 子や孫、兄弟姉妹で65歳未満の親族と同居 |
| 5. 1～4以外で全員が65歳以上の世帯    |
| 6. 上記以外の世帯              |

→【問3で「1.」～「3.」か「5.」に○をつけた方におたずねします。】

問3-1 あなたのお子さんやご親族で30分以内に駆けつけられる方はいらっしゃいますか。

（ひとつだけに○）

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. いる | 2. いない |
|-------|--------|

《全ての方におたずねします》

問4 あなたのお住まいはどちらですか。（下記の地区から、ひとつだけに○）

※あなたの地区は、封筒の宛名ラベルの右下に記載されています。

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. 茅ヶ崎地区 | 2. 茅ヶ崎南地区 |
| 3. 海岸地区  | 4. 南湖地区   |
| 5. 鶴嶺東地区 | 6. 鶴嶺西地区  |
| 7. 湘南地区  | 8. 松林地区   |
| 9. 湘北地区  | 10. 小和田地区 |
| 11. 松浪地区 | 12. 浜須賀地区 |
| 13. 小出地区 |           |

----- <健康状態についておたずねします> -----

問5 あなたの現在の健康状態はいかがですか。(ひとつだけに○)

1. よい	2. まあよい	3. ふつう
4. あまりよくない	5. よくない	

問6 健康状態を保つために実践していることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 意識的に運動をする	2. 食事、栄養に注意する
3. 規則正しい生活を心がける	4. 睡眠、休養を十分にとる
5. 仕事をする	6. 趣味を持つ
7. 人とふれあう	8. 地域の活動に参加する
9. その他(具体的に: _____)	
10. 特に実践していることはない	

問7 あなたは、1年に1回以上、健康診断を受けていますか。

1. 受けている	2. 受けていない
----------	-----------

↓  
【問7で「2. 受けていない」に○をつけた方におたずねします。】

問7-1 健康診断を受けていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 健康だから	
2. 主治医に検査などをしてもらっているから	
3. 手続きがよくわからないから	
4. 費用の負担が大変だから	
5. 病院へ行くのが嫌だから	
6. その他(具体的に: _____)	

《全ての方におたずねします》

問8 あなたは、1年に1回以上、歯の健康診断を受けていますか。

1. 受けている	2. 受けていない
----------	-----------

問9 あなたは、下記のようなことがどのくらいあてはまりますか。(ひとつずつ○)

ア 周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか。	1. はい	2. いいえ
イ 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。	1. はい	2. いいえ
ウ 今日が何月何日かわからない時がありますか。	1. はい	2. いいえ

----- <運動についておたずねします> -----

問10 あなたには、運動の習慣がありますか。(ひとつだけに○)

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

→【問10で「1. ある」に○をつけた方におたずねします。】

問10-1 運動の頻度はどのくらいですか。(ひとつだけに○)

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 1. ほぼ毎日行っている | 2. 週に2～3回   |
| 3. 週に1回程度    | 4. 月に2～3回程度 |
| 5. 月に1回程度    |             |

→問10-2 どのくらいの期間続けていますか。(ひとつだけに○)

- |            |             |           |
|------------|-------------|-----------|
| 1. 1年未満    | 2. 1～3年未満   | 3. 3～5年未満 |
| 4. 5～10年未満 | 5. 10～20年未満 | 6. 20年以上  |

→問10-3 どのような運動を行っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |           |                 |        |
|-----------|-----------------|--------|
| 1. ウォーキング | 2. ジョギング        | 3. 水泳  |
| 4. 体操     | 5. 筋力トレーニング     | 6. 太極拳 |
| 7. ゲートボール | 8. ゴルフ          | 9. 卓球  |
| 10. テニス   | 11. その他(具体的に: ) |        |

----- <食生活や口腔についておたずねします> -----

問11 あなたは、どのようなことに気をつけて食事をしていますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                                        |                  |
|----------------------------------------|------------------|
| 1. 1日3食食べる                             | 2. 食べ過ぎないようにしている |
| 3. いろいろなものを食べるようにしている                  | 4. 塩辛いものを控える     |
| 5. 脂肪の摂りすぎを控える                         |                  |
| 6. 動物性たんぱく質(肉・魚・卵・乳製品等)の食品を必ず摂るようにしている |                  |
| 7. 自分で食事を作るようにしている                     |                  |
| 8. その他(具体的に: )                         |                  |
| 9. 特に気を付けていない                          |                  |

問12 食事を抜くことがありますか。(ひとつだけに○)

- |            |                |
|------------|----------------|
| 1. 毎日ある    | 2. 週に何度かある     |
| 3. 月に何度かある | 4. ほとんどない・全くない |

問13 あなたは、食事などについて、下記のようなことがどのくらいあてはまりますか。  
(ひとつずつ○)

ア 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
イ お茶や汁物等でむせることがありますか。	1. はい	2. いいえ
ウ 口の渇きが気になりますか。	1. はい	2. いいえ
エ 1日に1回以上は、誰かと一緒に食事をしますか。	1. はい	2. いいえ

----- <介護予防事業についておたずねします> -----

問14 茅ヶ崎市では、下記のような一般高齢者向けの介護予防事業を行っています。

(1) あなたは、現在、下記の介護予防事業に参加していますか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 生活習慣病予防に関する講演会<br/>(糖尿病、腰痛、脳梗塞など要介護状態につながりやすい内容で医師等による講演会)</li> <li>2. 認知症予防のために運動と認知機能の両方を同時に行う教室<br/>(コグニサイズなど)</li> <li>3. 運動を中心に行う教室等<br/>(ポールウォーキング、スロージョギング等)</li> <li>4. 栄養講座<br/>(缶詰等を使った簡単料理等高齢者が負担なく栄養をとるための料理講座)</li> <li>5. 歯科保健講座<br/>(嚥下機能〔のみこみ〕の向上、唾液を出す工夫など口腔機能全般の向上を図る講座)</li> <li>6. 65歳からのおしゃれ講座等<br/>(介護予防や外出したくなる気持ちになるための工夫講座〔自分に合うカラー、小物の使い方、お化粧品等〕)</li> <li>7. 転倒予防教室<br/>(転倒予防のための運動教室〔市内各地で毎月開催〕)</li> <li>8. 歌体操教室<br/>(やさしい童謡を歌いながら普段使っていない筋肉を動かす体操)</li> <li>9. 脳の健康教室<br/>(認知症の予防に効果があるとされている簡単な「読み書き」・「計算」を行う教室)</li> <li>10. 60歳からのフィットネス教室<br/>(市内スポーツクラブの設備等を利用して、多彩なトレーニングを取り入れた運動教室を開催)</li> <li>11. フレイルチェック<br/>(高齢になって筋力や心身の活力が低下した状態をチェックする取り組み)</li> <li>12. 参加している事業はない</li> </ol> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(2) あなたは、今後、どの介護予防事業へ参加したい（参加し続けたい）と思いますか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 生活習慣病予防に関する講演会
2. 認知症予防のために運動と認知機能の両方を同時に行う教室
3. 運動を中心に行う教室等
4. 栄養講座
5. 歯科保健講座
6. 65歳からのおしゃれ講座等
7. 転倒予防教室
8. 歌体操
9. 脳健康教室
10. 60歳からのフィットネス教室
11. フレイルチェック
12. 参加したい（参加し続けたい）事業はない

【問14(2)で「12. 参加したい（参加し続けたい）事業はない」に○をつけた方におたずねします。】

問14-1 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 利用する必要がないほど元気だから
2. 同じ目的のために別のことをやっているから
3. 忙しくて利用する時間がないから
4. 介護予防事業に興味がないから
5. 時間帯が合わないから
6. その他（具体的に： \_\_\_\_\_ )

《全ての方におたずねします》

問15 あなたはちがさき体操を知っていますか。(ひとつだけに○)

※ちがさき体操は、茅ヶ崎の特徴を取り入れた介護予防、健康づくりの体操

1. 知っている
2. 知らない

【問15で「1. 知っている」に○をつけた方におたずねします。】

問15-1 ちがさき体操の実施状況を教えてください。(ひとつだけに○)

1. 実施したことがある
2. 現在実施している
3. 実施していない

----- <日常生活についておたずねします> -----

《全ての方におたずねします》

問16 茅ヶ崎市高齢者のための優待サービス事業を知っていますか。(ひとつだけに○)

- |          |         |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

→【問16で「1. 知っている」に○をつけた方におたずねします。】

問16-1 利用したことのある店舗の種類は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |              |            |
|--------------|------------|
| 1. 理美容       | 2. 健康      |
| 3. 趣味・娯楽     | 4. 食べる・飲む  |
| 5. 買う        | 6. その他 ( ) |
| 7. 利用したことがない |            |

《茅ヶ崎市高齢者のための優待サービス事業とは》

○市内にお住まいの65歳以上の皆様が、本事業の協賛店舗で優待カードを提示することにより割引等の特典を受けることができる事業です。

まちに出かけ、健康の維持・増進や趣味等を見つけ、生き生きと、楽しく、豊かな生活を送れるよう支援することを目的としています。

問17 あなたは、下記のようなことがお一人でできますか。(あてはまるものすべてに○)

ア バスや電車で一人で外出していますか。	1. はい	2. いいえ
イ 日用品の買物をしていますか。	1. はい	2. いいえ
ウ 自分で食事の用意をしていますか。	1. はい	2. いいえ
エ 自分で掃除をしていますか。	1. はい	2. いいえ
オ 自分で洗濯をしていますか。	1. はい	2. いいえ
カ 公共料金等の請求書の支払いをしていますか。	1. はい	2. いいえ
キ 預貯金の出し入れをしていますか。	1. はい	2. いいえ

問18 あなたは、週に何回くらい外出（散歩や通院も含む）していますか。(ひとつだけに○)

- |            |              |
|------------|--------------|
| 1. ほとんど毎日  | 2. 週に2～3回    |
| 3. 週に1回くらい | 4. ほとんど外出しない |

→ 次ページ問18-1へ



【問18で「3. 週に1回くらい」、「4. ほとんど外出しない」に○をつけた方におたずねします。】

問18-1 あまり外出しない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| 1. 外出するのが面倒      | 2. 体力面に不安がある   |
| 3. 外出したい場所がない    | 4. 誘ってくれる人がいない |
| 5. 人との交流がわずらわしい  | 6. 家事・介護で忙しい   |
| 7. 付き添ってくれる人がいない | 8. 交通手段がない     |
| 9. 交通量の多い道や坂道が不安 | 10. きっかけや用事がない |
| 11. 金銭的な余裕がない    |                |
| 12. その他(具体的に:    | )              |

【同様に、問18で「3. 週に1回くらい」、「4. ほとんど外出しない」に○をつけた方におたずねします。】

問18-2 外出しない日はどなたと過ごすことが多いですか。(ひとつだけに○)

- |                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| 1. 夫や妻と         | 2. 息子や娘、孫と        |
| 3. 兄弟姉妹など親族と    | 4. 友人や近所の人と       |
| 5. 昼間は一人だが夜は家族と | 6. 一日中一人で過ごすことが多い |
| 7. その他(具体的に:    | )                 |

《全ての方におたずねします》

問19 現在のくらしで、不安に思っていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                  |                   |                |
|------------------|-------------------|----------------|
| 1. ご自身や家族の健康     | 2. 家族の介護          | 3. 地震・台風など自然災害 |
| 4. 独居・孤独への不安     | 5. 住まいのこと         | 6. 日常の家事仕事     |
| 7. 収入・生活費に関すること  | 8. 近隣との関係         | 9. 犯罪・防犯に関すること |
| 10. 趣味・生きがいがないこと | 11. 詐欺・悪質商法に関すること |                |
| 12. その他(具体的に:    | )                 | 13. 特にない       |

問20 あなたは、安全で安心なまちづくりを進めるうえで、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. 歩道の段差解消など、歩きやすい環境の整備            |   |
| 2. 駅や建物内のエレベーター・エスカレーターの設置         |   |
| 3. 路線バス等の公共交通の導入                   |   |
| 4. 災害発生時の対応、及び防災・防火対策の推進           |   |
| 5. 詐欺・悪質商法防止のための取り組み               |   |
| 6. 交通安全のための取り組み                    |   |
| 7. 防犯灯の設置や防犯パトロール等、地域の安全を守るための取り組み |   |
| 8. 高齢者を対象とした住宅施策の充実                |   |
| 9. 利用しやすい公園や広場の整備                  |   |
| 10. 救急医療体制の整備                      |   |
| 11. その他(具体的に:                      | ) |
| 12. 特にない                           |   |

問21 あなたには、悩みや心配ごとを相談できる人や相談できる場所がありますか。  
(ひとつだけに○)

1. いる (ある)	2. いない (ない)
------------	-------------

【問21で「2. いない (ない)」に○をつけた方におたずねします。】

問21-1 最も近い理由は何ですか。(ひとつだけに○)

1. 相談したいが、身近に相談できる人がいない
2. 相談したいが、誰に相談してよいのかわからない
3. 相談したいが、内容を話しづらい
4. 相談しても解決しない
5. 相談する必要がない
6. その他 (具体的に: _____)

《全ての方におたずねします》

問22 あなたは、振り込め詐欺の犯人から電話を受けたことがありますか。  
(ひとつだけに○)

1. 受けたことがあります、被害に遭ってしまった
2. 受けたことがあるが、被害に遭わなかった
3. 受けたことがない

問23 あなたは、振り込め詐欺の対策でどんなことを行っていますか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 常に留守番電話に設定している
2. 迷惑電話防止機能付き電話機・装置を使用している
3. 家族で合言葉や約束事を決めるなど日頃からよく話し合っている
4. その他 ( _____ )
5. 何も行っていない

問24 あなたは、振り込め詐欺の対策方法についてどこで知りましたか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 家族や友人、知人から聞いた
2. テレビ、ラジオ、新聞
3. ポスター、チラシ
4. 茅ヶ崎市の広報媒体 (広報紙、市民便利帳、ホームページなど)
5. 講座やイベントでの市職員や警察官による防犯講話
6. その他 ( _____ )
7. 知らない

問25 あなたは、運転免許証の返納の意思がありますか。(ひとつだけに○)

- |       |             |
|-------|-------------|
| 1. ある | 2. 返納済み     |
| 3. ない | 4. 元々持っていない |

【問25で「3. ない」に○をつけた方におたずねします。】

問25-1 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. 車がないと生活が不便になるから | 2. 運転の楽しみがなくなるから |
| 3. 運転に自信があるから      | 4. 仕事で使用するから     |
| 5. その他 ( )         |                  |

《全ての方におたずねします》

問26 あなたは自分らしい最期を迎えるために、何か準備していますか。(ひとつだけに○)

- |                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| 1. すでに準備している    | 2. 必要だと思うが、まだ準備していない |
| 3. その他 (具体的に: ) | 4. 必要ない              |

【問26で「1. すでに準備している」、「2. 必要だと思うが、まだ準備していない」に○をつけた方におたずねします。】

問26-1 どのようなことを準備していますか。また、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. 財産等に関する遺言書の作成                              |
| 2. 自分で判断出来なくなった場合に備えた、財産管理の相談                 |
| 3. どこで最期を迎えたいかの記録 (エンディングノート、わたしの覚え書き等)       |
| 4. どこで最期を迎えたいかの家族や専門職 (主治医やケアマネジャーなど) への明言    |
| 5. 思い出の品物の整理や処分やその方法                          |
| 6. 延命処置など医療に関する希望の家族や専門職 (主治医やケアマネジャーなど) への明言 |
| 7. その他 (具体的に: )                               |

《全ての方におたずねします》

問27 あなたは、自分らしい最期を迎えるために、エンディングノート (わたしの覚え書き等書き方講座) や家族等への伝達など、具体的に考える機会があれば参加してみたいですか。(ひとつだけに○)

- |            |                |          |
|------------|----------------|----------|
| 1. 参加してみたい | 2. 参加したいとは思わない | 3. わからない |
|------------|----------------|----------|

問28 あなたには、かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけの薬局がありますか。

(ひとつずつ○)

また、かかりつけ医を「1. ある」に○をつけた方は、医療機関も併せてお答えください。(あてはまるものすべてに○)

ア かかりつけ医	1. ある	2. ない
	↳ ( 1. 診療所・クリニック 2. 病院 )	
イ かかりつけ歯科医	1. ある	2. ない
ウ かかりつけ薬局	1. ある	2. ない

※かかりつけ薬局とは、薬に関するいろいろな相談に応じ、情報提供してくれる薬局のこと

-----<あなたの社会参加についておたずねします>-----

問 29 あなたの社会参加の状況や今後の意向についておたずねします。

(1) あなたは、現在、下記のような活動をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. 趣味、スポーツ、レクリエーション (手芸、ダンス、歩こうの会など)</li><li>2. 学習会、講座 (語学勉強会、歴史学習など)</li><li>3. 地域行事 (地域のサロン、老人会など)</li><li>4. 社会・地域貢献活動 (自治会活動、社会貢献団体活動、ボランティア活動など)</li><li>5. 就労</li><li>6. 何もしていない</li></ol> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(2) あなたは、今後、どのような活動をしたい (活動を続けたい) と思いますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                                                                                                                                          |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. 趣味、スポーツ、レクリエーション</li><li>2. 学習会、講座</li><li>3. 地域行事</li><li>4. 社会・地域貢献活動</li><li>5. 就労</li></ol> | → 次ページ問 29-1 へ |
| <ol style="list-style-type: none"><li>6. 何もしたいとは思わない (できない)</li></ol>                                                                    | → 次ページ問 29-2 へ |

**【問29（2）で「1.」～「5.」に○をつけた方におたずねします。】**

問29-1 何があれば、より活動をしやすく（続けやすく）なりますか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 家族や知人、友人からの後押し
2. 既に活動している人や市職員などからの勧誘や勧奨
3. 既に活動している人の様子や感想が分かる情報
4. 団体（就労の場合は事業所）の活動場所、時間、内容などの情報
5. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）
6. 特にない

**【問29（2）で「6. 何もしたいとは思わない（できない）」に○をつけた方におたずねします。】**

問29-2 活動をしたいとは思わない（できない）理由は何ですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 健康・体力に自信がないから
2. 家事・仕事などで時間の余裕がないから
3. 経済的な余裕がないから
4. 人づきあい、人間関係が面倒だから
5. 興味ある活動がないから
6. 身近な所で活動する場がないから
7. 活動に関する情報がないから
8. 家族を介護しているから
9. 何をしたいか分からないから
10. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

**【問29（1）で「5. 就労」、又は、問29（2）で「5. 就労」に○をつけた方におたずねします。】**

問29-3 就労するうえで、重視することは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 生計が成り立つ収入（賃金）が確保できること
2. 自身の生活に合った勤務時間であること
3. 事務職、現業職などの職種が合うこと
4. 職場が自宅から近いこと
5. 体力的に問題がない業務であること
6. 経験が生かせる業務であること
7. 地域や人の役に立てる業務であること
8. 年金が減額されない程度の収入（賃金）であること
9. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）
10. 特にない

【同様に、問29（1）で「5. 就労」、又は、問29（2）で「5. 就労」に○をつけた方におたずねします。】

問29-4 あなたは週にどれくらい仕事をしていますか（したいですか）。

（ひとつだけに○）

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. 週4日以上 | 2. 週2～3日 |
| 3. 週1日   | 4. 月1～3日 |

《全ての方におたずねします》

問30 あなたが興味を持っていることは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- |                 |                 |             |
|-----------------|-----------------|-------------|
| 1. 旅行           | 2. スポーツ、運動、体操   | 3. 音楽       |
| 4. 映画           | 5. 読書           | 6. 歌、カラオケ   |
| 7. 写真、ビデオ撮影     | 8. パズル、クイズ      | 9. 麻雀、トランプ  |
| 10. 囲碁、将棋       | 11. パチンコ        | 12. グルメ、飲食  |
| 13. ファッション、おしゃれ | 14. 美容          | 15. 時事、ニュース |
| 16. 歴史、民俗       | 17. 語学          | 18. 資産運用、貯蓄 |
| 19. 料理          | 20. ガーデニング、家庭菜園 | 21. 手芸      |
| 22. パソコン        | 23. スマートフォン     | 24. 健康      |
| 25. その他（具体的に：   |                 | ）           |

-----<今後の「支え合い」のあり方についておたずねします>-----

問31 あなたは、地域のボランティア活動に参加したいと思いますか。（ひとつだけに○）

- |             |          |
|-------------|----------|
| 1. 既に参加している | 2. 参加したい |
| 3. 参加したくない  |          |

→【問31で「1. 既に参加している」、又は「2. 参加したい」に○をつけた方におたずねします。】

問31-1 あなたがボランティア等で「支える側」として活動したい（している）内容はどのようなものですか。（あてはまるものすべてに○）

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| 1. 掃除・洗濯などの家事援助 | 2. 買い物           |
| 3. ゴミ出しなどの生活援助  | 4. 介護予防教室などのサポート |
| 5. サロンなどの運営サポート | 6. 話し相手          |
| 7. 声掛け、見守り、安否確認 | 8. ドライバーなどの移動支援  |
| 9. その他（具体的に：    | ）                |

《全ての方におたずねします》

問32 あなたは将来、ボランティア等に「支えられる側」としてお願いしたいと思う内容又はボランティア等に既にお願している内容はどのようなものですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 掃除・洗濯などの家事援助	2. 買い物
3. ゴミ出しなどの生活援助	4. サロン活動
5. 話し相手	6. 声掛け、見守り、安否確認
7. 移動支援	8. その他（具体的に： <input type="text"/> ）
9. 特になし	

問33 あなたは、成年後見制度について知っていますか。（ひとつだけに○）

1. 制度の内容について知っていた	2. 名前は聞いたことがある
3. 知らなかった	

《成年後見制度とは》

○認知症、知的障害、精神障害などによって物事を判断する能力が十分ではない方について、本人に代わって財産管理や契約等の行為を行う援助者(成年後見人等)を選任することで、本人の権利を守り、生活を支援する制度です。

問34 本市に成年後見制度の利用・相談窓口があることを知っていますか。

(ひとつだけに○)

1. 知っている	2. 知らない
----------	---------

【問34で「1. 知っている」に○をつけた方におたずねします。】

問34-1 あなたの知っている相談窓口はどこですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 市（障害福祉課・高齢福祉介護課）	2. 地域包括支援センター
3. 成年後見支援センター	4. 社会福祉協議会
5. 地区社会福祉協議会	
6. その他（具体的に： <input type="text"/> ）	

《全ての方におたずねします》

問35 あなたは、防災無線を使って、行方不明の高齢者等を市民に呼びかけて捜していただいていることについて、どうお考えですか。（ひとつだけに○）

1. 必要だと思う（具体的に： <input type="text"/> ）	
2. 必要ないと思う（具体的に： <input type="text"/> ）	
3. その他（具体的に： <input type="text"/> ）	

----- <お住まいについておたずねします> -----

問36 あなたのお住まいについておたずねします。(ひとつだけに○)

- |                                          |                         |
|------------------------------------------|-------------------------|
| 1. 持ち家（一戸建て）                             | 2. 持ち家（マンションなどの集合住宅）    |
| 3. 公営住宅（県営住宅・市営住宅など）                     | 4. 公社・UR 都市機構（旧公団）の賃貸住宅 |
| 5. 社宅、官舎、公舎など                            | 6. 民間の借家（一戸建て）          |
| 7. 民間の借家（マンション・アパートなど）                   | 8. 間借り                  |
| 9. 老人ホーム（養護老人ホーム・軽費老人ホーム（ケアハウス）・有料老人ホーム） |                         |
| 10. 高齢者向け住宅                              | 11. その他（具体的に： _____）    |

→【問36で「1. 持ち家（一戸建て）」、「2. 持ち家（マンションなどの集合住宅）」に○をつけた方におたずねします。】

問36-1 今後、住宅（持ち家）はどのように利用される予定ですか。

(ひとつだけに○)

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 現在のまま住み続けたい             |
| 2. 子どもなどの家族に譲り、家族が居住する     |
| 3. 賃貸住宅として家賃収入を得たい         |
| 4. 適当な相続人がいないため、いずれは売却したい  |
| 5. 適当な相続人はいるが、転居などのため売却したい |
| 6. その他（具体的に： _____）        |

----- <防災についておたずねします> -----

問37 あなたは、大きな災害に備えて、何か対策をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| 1. 非常用持ち出し袋を用意している  | 2. 家具の転倒防止のため器具をつけている   |
| 3. 避難経路の確認をしている     | 4. 家族と待ち合わせ場所などの相談をしている |
| 5. その他（具体的に： _____） |                         |
| 6. 特に何もしていない        |                         |

問38 あなたは、災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人がいますか。(ひとつだけに○)

- |        |
|--------|
| 1. いる  |
| 2. いない |
- 次ページ問 38-2 へ

→【問38で「1. いる」に○をつけた方におたずねします。】

問38-1 その方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                     |             |
|---------------------|-------------|
| 1. 配偶者              | 2. 同居の家族・親族 |
| 3. 別居の子どもやその家族      | 4. 別居の親族    |
| 5. 近所の人             | 6. 友人       |
| 7. その他（具体的に： _____） |             |



【問38で「2. いない」に○をつけた方におたずねします。】

問38-2 市では、地域の共助によって、災害発生時等に自ら避難することが困難な障害者や高齢者などに支援の手を差し伸べることで、「減災」につなげることを目的とした避難行動要支援者支援制度があります。

あなたは、この制度を知っていますか。(ひとつだけに○)

1. 知っている

2. 知らない

----- <介護保険についておたずねします> -----

問39 あなたは、在宅ケア相談窓口を知っていますか。(ひとつだけに○)

1. 知っている

2. 知らない

《在宅ケア相談窓口とは》

○在宅医療や医療と介護の連携に関する相談を受けてくれるところです。現在、茅ヶ崎市保健所にあります。

問40 あなたの介護保険料の「所得段階」は、どの段階ですか。

令和元年度茅ヶ崎市介護保険料納入通知書にてご確認ください。(ひとつだけに○)

- |                      |                      |                   |
|----------------------|----------------------|-------------------|
| 1. 第1段階 (21,960円)    | 2. 第2段階 (33,672円)    | 3. 第3段階 (42,456円) |
| 4. 第4段階 (46,848円)    | 5. 第5段階 (58,560円)    | 6. 第6段階 (67,344円) |
| 7. 第7段階 (73,200円)    | 8. 第8段階 (87,840円)    | 9. 第9段階 (93,696円) |
| 10. 第10段階 (108,336円) | 11. 第11段階 (122,976円) | 12. わからない         |

※カッコ内の金額は、所得段階に対する介護保険料です。

問41 介護保険料の納付額について、どのようにお感じになりますか。(ひとつだけに○)

1. 妥当な金額である

2. 思ったより安い

3. やや負担である

4. かなりの負担である

5. わからない

問42 あなたは、あなたの地域を担当している「地域包括支援センター」を知っていますか。(ひとつだけに○)

1. 知っている

2. 知らない

→【問42で「1. 知っている」に○をつけた方におたずねします。】

問42-1 あなたは、「地域包括支援センター」を利用したことがありますか。

(ひとつだけに○)

1. 利用したことがある

2. 利用したことがない

○「地域包括支援センター」では

高齢者とその家族に対して、暮らしの悩みや保健福祉・介護に関する初期相談、専門機関への相談支援、高齢者の実態把握、権利擁護などを含む相談窓口を設置し、高齢者と家族からの多様な相談に対応しています。

名称	所在地	名称	所在地
ゆず	新栄町 13-48 ワラシナビル 1階	くるみ	高田 4-2-18 アート茅ヶ崎
つむぎ	幸町 5-8 茅ヶ崎メディカルセンター 2階	あかね	香川 3-21-26
あい	東海岸南 1-1-4	青空	小和田 3-3-5
れんげ	南湖 5-10-6	さざなみ	常盤町 2-2 松浪コミュニティセンター内
さくら	矢畑 1427-1	あさひ	旭が丘 6-11
みどり	萩園 2360-1 鶴嶺西コミュニティセンター内	わかば	芹沢 846-3
すみれ	浜見平 11-1 ハマミーナ内		

《全ての方におたずねします》

問43 あなたは普段生活をしている中で、どのようなところで様々な情報を得ることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

1. テレビ・ラジオ	2. 新聞、本・雑誌	3. インターネット
4. 家族	5. 友人・知人	6. 近所・地域の人
7. 職場の人	8. 医師・歯科医師・薬剤師(薬局)	
9. その他(具体的に: )	10. 特に情報を得ていない	

問44 市からの、介護保険や高齢者福祉に関する情報について、どのようなところで得ることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 市の広報紙(広報ちがさき)	2. 市のホームページ	
3. 市役所からの案内(通知やチラシを含む)	4. 市役所の窓口	
5. 回覧板	6. 掲示板	7. テレビ(市の広報番組)
8. ラジオ(市の広報番組)	9. 新聞	10. 口コミ(人づて)
11. 地域包括支援センター	12. その他(具体的に: )	
13. 特に情報を得ていない		

問45 あなたは現在、家族の介護をしていますか。(ひとつだけに○)

1. している	2. していない
---------	----------

問46 あなたは、介護が必要となったとき、日常生活の世話をしてくれる人（介護予定者）はいますか。（ひとつだけに○）

1. いる

2. いない

→【問46で「1. いる」に○をつけた方におたずねします。】

問46-1 主な介護予定者はどなたですか。（ひとつだけに○）

- |                     |          |             |
|---------------------|----------|-------------|
| 1. 配偶者              | 2. 息子    | 3. 娘        |
| 4. 息子の配偶者           | 5. 娘の配偶者 | 6. 孫（男性・女性） |
| 7. その他（具体的に： _____） |          |             |

→問46-2 主な介護予定者の年齢についておたずねします。（ひとつだけに○）

- |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 19歳以下  | 2. 20～29歳 | 3. 30～39歳 |
| 4. 40～49歳 | 5. 50～59歳 | 6. 60～69歳 |
| 7. 70～79歳 | 8. 80歳以上  |           |

→問46-3 主な介護予定者は、あなたと同居していますか。二世帯住宅の場合は同居と扱います。（ひとつだけに○）

- |           |            |              |
|-----------|------------|--------------|
| 1. 同居している | 2. 同居していない | 3. 将来は同居する予定 |
|-----------|------------|--------------|

《全ての方におたずねします》

問47 あなたは、寝たきりや認知症になるなど、介護が必要になったとき、どのような介護を希望しますか。（ひとつだけに○）

1. 可能な限り自宅で生活を続けたい

2. 施設（特別養護老人ホームなど）へ入居したい

3. 介護、見守りや食事の提供などがついている高齢者専用の住居（有料老人ホーム、ケア付き賃貸住宅など）に入居したい

4. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

→【問47で「1. 可能な限り自宅で生活を続けたい」に○をつけた方におたずねします。】

問47-1 あなたの自宅、もしくは子どもや親戚の家は、介護を受けながら生活するのに適した状態になっていると思いますか。（ひとつだけに○）

- |                                    |
|------------------------------------|
| 1. 現状のままだでも、介護を受けながら生活できる状態になっている  |
| 2. 介護をしてくれる家族はいるが、住宅の改修が必要         |
| 3. 住宅の改修は必要ないが、介護をしてくれる人の手が足りない    |
| 4. 人手、住宅の状態ともに介護を受けながら生活するのに適していない |
| 5. わからない                           |

《全ての方におたずねします》

問48 最後になりますが、高齢者福祉サービスや介護保険サービスについて、市へのご要望、ご意見などがございましたら、お聞かせください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------------------------------------------------

ご協力ありがとうございました。●月●日（●）までにご返送ください。