

# 茅ヶ崎市

---

## 第9期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・ 介護保険事業計画に関する調査 報告書

---

令和5年4月

茅ヶ崎市

## はじめに

我が国は、世界でも類をみない超高齢社会を迎え、これまでの制度では対処しきれない課題が浮き彫りになっております。

本市の総人口は令和5年4月1日現在24万6,655人で、そのうち65歳以上の人口は6万5,689人となっており、総人口に占める割合（高齢化率）は、26.63%に達しております。

また、今後も高齢化率は増加し令和7年には28.14%、令和12年には30.12%になるものと推計しており（令和2年国勢調査に基づく将来推計人口）、高齢者を取り巻く状況の変化に対して、適切な対応が求められております。

今回の調査は、高齢者等の方々の健康や生活の状況、介護保険サービスの利用意向や要望などについての的確に把握し、令和6年度から令和8年度を期間とする第9期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画の基礎資料とするために実施いたしました。

本調査の結果を活用し、団塊の世代が全て75歳以上の後期高齢者となる令和7年以降の社会を見据えた計画を策定してまいります。

最後になりますが、本調査を実施するにあたり、ご協力をいただきました8,000人の市民の皆様、調査票案の作成等についてご審議いただきました茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画推進委員会の委員の皆様及び関係各位に厚く御礼申し上げます。

令和5年4月

茅ヶ崎市長 佐藤 光





## 〔 目 次 〕

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 第1章 調査実施の概要                  | 3  |
| 1 調査の目的                      | 3  |
| 2 調査実施方法及び回収状況               | 3  |
| (1) 一般高齢者個別調査                | 3  |
| (2) 要介護・要支援認定者個別調査（在宅）       | 3  |
| (3) 要介護・要支援認定者個別調査（施設）       | 4  |
| (4) 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査         | 4  |
| 3 報告書の見方                     | 5  |
| 第2章 一般高齢者個別調査                | 9  |
| 【調査の概要】                      | 9  |
| 【調査結果の詳細】                    | 12 |
| 1 記入者等について                   | 12 |
| (1) 調査回答者                    | 12 |
| (1-1) 本人に代わって記入した理由          | 12 |
| 2 回答者（調査対象者）について             | 13 |
| (1) 性別                       | 13 |
| (2) 年齢                       | 13 |
| (3) 家族構成                     | 13 |
| (3-1) 30分以内に駆けつけられる子どもや親族の有無 | 14 |
| (4) 居住地区                     | 14 |
| 3 健康状態について                   | 15 |
| (1) 健康状態                     | 15 |
| (2) 健康状態を保つために実践していること       | 17 |
| (3) 健康診断の受診の有無               | 18 |
| (3-1) 健康診断を受けていない理由          | 18 |
| (4) 歯の健康診断の受診の有無             | 19 |
| (5) 認知機能の状況                  | 19 |
| 4 運動について                     | 21 |
| (1) 運動の習慣                    | 21 |
| (1-1) 運動の頻度                  | 22 |
| (1-2) 運動の継続期間                | 22 |
| (1-3) 運動の種類                  | 23 |
| 5 食生活や口腔について                 | 24 |
| (1) 食事で気をつけていること             | 24 |
| (2) 食事を抜く頻度                  | 24 |

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| (3) 口腔機能や食事について                     | 25 |
| 6 介護予防事業について                        | 26 |
| (1) 参加している介護予防事業                    | 26 |
| (2) 今後、参加したい（参加し続けたい）介護予防事業         | 27 |
| (2-1) 参加したい事業はない理由                  | 27 |
| (3) ちがさき体操の認知度                      | 28 |
| (3-1) ちがさき体操の実施状況                   | 28 |
| 7 日常生活について                          | 29 |
| (1) 高齢者のための優待サービス事業の認知度             | 29 |
| (1-1) 利用した店舗の種類                     | 29 |
| (1-2) 所有しているインターネット閲覧機器             | 30 |
| (2) 日常生活動作                          | 30 |
| (3) 外出頻度                            | 35 |
| (3-1) あまり外出しない理由                    | 36 |
| (3-2) 外出しない日に過ごすことが多い人              | 36 |
| (4) 現在のくらしで不安に思っていること               | 37 |
| (5) 安全で安心なまちづくりが必要だと思うこと            | 37 |
| (6) 悩みや心配ごとを相談できる人や場所の有無            | 38 |
| (6-1) 相談相手や場所がない理由                  | 39 |
| (7) 振り込め詐欺の犯人から電話を受けた経験             | 39 |
| (8) 振り込め詐欺の対策で行っていること               | 40 |
| (9) 振り込め詐欺対策認知経路                    | 40 |
| (10) 運転免許返納意思の有無                    | 41 |
| (10-1) 返納意思がない理由                    | 43 |
| (11) 自分らしい最期を迎えるための準備               | 44 |
| (11-1) 自分らしい最期を迎えるために必要だと思う準備       | 44 |
| (12) 自分らしい最期を迎えることを具体的に考える機会への参加意向  | 45 |
| (13) かかりつけの医療機関の有無                  | 45 |
| 8 社会参加について                          | 46 |
| (1) 社会参加の状況                         | 46 |
| (2) 社会参加の今後の意向                      | 47 |
| (2-1) 社会参加の活動をしやすく（続けやすく）なる条件       | 47 |
| (2-2) 活動したいとは思わない（できない）理由           | 48 |
| (2-3) 就労するうえで重視すること                 | 49 |
| (2-4) 就労（したい）日数                     | 49 |
| (3) 興味を持っていること                      | 50 |
| 9 今後の「支え合い」のあり方について                 | 51 |
| (1) 地域のボランティア活動への参加意向               | 51 |
| (1-1) ボランティア等で支える側として参加したい（している）活動  | 52 |
| (2) ボランティア等へ支えられる側としてお願いしたい（している）内容 | 52 |
| (3) 成年後見制度の認知度                      | 53 |
| (4) 成年後見制度の利用・相談窓口の認知度              | 53 |

|                                      |           |
|--------------------------------------|-----------|
| (4-1) 知っている相談窓口                      | 54        |
| (5) 防災無線による行方不明の高齢者等の市民への呼びかけについての考え | 54        |
| 10 住まいについて                           | 55        |
| (1) 住まいの種類                           | 55        |
| (1-1) 今後の住宅の利用予定                     | 55        |
| 11 防災について                            | 56        |
| (1) 大きな災害に備えた対策                      | 56        |
| (2) 災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人の有無          | 56        |
| (2-1) 災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人           | 58        |
| (2-2) 避難行動要支援者支援制度の認知度               | 58        |
| (3) 防災行政用無線（屋外スピーカー）の放送内容の聞こえ方       | 59        |
| (3-1) 防災行政用無線の放送内容や防災情報の入手手段         | 59        |
| (3-2) 防災情報入手に使用しているもの                | 60        |
| 12 介護保険について                          | 61        |
| (1) 在宅ケア相談窓口の認知                      | 61        |
| (2) 介護保険料の所得段階区分                     | 61        |
| (3) 介護保険料の納付額について                    | 62        |
| (4) 地域を担当している地域包括支援センターの認知度          | 63        |
| (4-1) 地域包括支援センターの利用状況                | 64        |
| (5) 生活の情報源                           | 64        |
| (6) 市からの介護保険や高齢者福祉に関する情報源            | 65        |
| (7) 家族介護の状況                          | 65        |
| (8) 介護が必要となったときの介護予定者の有無             | 66        |
| (8-1) 主な介護予定者                        | 66        |
| (8-2) 主な介護予定者の年齢                     | 67        |
| (8-3) 主な介護予定者の同居の有無                  | 67        |
| (9) 介護が必要となったときに希望する介護               | 68        |
| (9-1) 自宅等の介護対応度                      | 68        |
| 13 自由回答                              | 69        |
| 高齢者福祉サービスや介護保険サービスについての市への要望や意見      | 69        |
| <b>第3章 要介護・要支援認定者個別調査（在宅）</b>        | <b>73</b> |
| <b>【調査の概要】</b>                       | <b>73</b> |
| <b>【調査結果の詳細】</b>                     | <b>76</b> |
| 1 記入者等について                           | 76        |
| (1) 資格喪失や施設入所の有無                     | 76        |
| (2) 調査回答者                            | 76        |
| (2-1) 本人に代わって記入した理由                  | 76        |
| 2 回答者（調査対象者）について                     | 77        |
| (1) 性別                               | 77        |

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| (2) 年齢                             | 77 |
| (3) 家族構成                           | 77 |
| (3-1) 30分以内に駆けつけられる子どもや親族の有無       | 78 |
| (4) 居住地区                           | 78 |
| 3 日常生活について                         | 79 |
| (1) 高齢者のための優待サービス事業の認知度            | 79 |
| (1-1) 利用したことのある店舗の種類               | 79 |
| (2) 外出頻度                           | 80 |
| (2-1) 外出しない日に過ごすことが多い人             | 80 |
| (3) 日常生活の中で不自由を感じる事                | 81 |
| (4) かかりつけの医療機関の有無                  | 82 |
| (5) 在宅医療サービスの利用状況                  | 83 |
| (6) 悩みや心配ごとを相談できる人の有無              | 83 |
| (6-1) 悩みや心配ごとの相談先                  | 84 |
| (6-2) 相談できる人がいない理由                 | 84 |
| (7) 民間事業者によるサービスの利用状況              | 85 |
| (7-1) 利用している民間事業者によるサービス           | 85 |
| (8) 振り込め詐欺の電話を受けた経験                | 86 |
| (9) 振り込め詐欺の対策で行っている事               | 86 |
| (10) 振り込め詐欺対策認知経路                  | 87 |
| (11) 運転免許返納意思の有無                   | 87 |
| (11-1) 返納意思がない理由                   | 88 |
| (12) 自分らしい最期を迎えるための準備              | 88 |
| (12-1) 自分らしい最期を迎えるために必要だと思う準備      | 89 |
| (13) 自分らしい最期を迎えることを具体的に考える機会への参加意向 | 89 |
| 4 住まいについて                          | 90 |
| (1) 住まいの種類                         | 90 |
| (1-1) 今後の住宅(持ち家)の利用予定              | 90 |
| 5 防災について                           | 91 |
| (1) 大きな災害に備えた対策                    | 91 |
| (2) 災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人の有無        | 92 |
| (2-1) 災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人         | 93 |
| (2-2) 避難行動要支援者支援制度の認知度             | 93 |
| (3) 地域への情報提供の賛否                    | 94 |
| (3-1) 情報提供に同意していない理由               | 94 |
| 6 介護者について                          | 95 |
| (1) 主な介護者                          | 95 |
| (2) 主な介護者の年齢                       | 95 |
| (3) 主な介護者の同居の有無                    | 96 |
| (4) 主な介護者の介護期間                     | 96 |
| (5) 主な介護者が行っている介護等の内容              | 97 |
| (6) 主な介護者の1日あたりの介護時間               | 97 |

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| (7) 主な介護者を取り巻く状況                   | 98         |
| (8) 家族や親族の中で介護のために仕事を辞めた人の有無       | 98         |
| (9) 主な介護者の勤務形態                     | 99         |
| (9-1) 主な介護者の勤務形態の調整等               | 99         |
| (9-2) 仕事と介護を両立するために効果的だと思う支援等      | 100        |
| (9-3) 働きながら介護を続けることの今後の見込み         | 101        |
| (10) 主な介護者が不安に感じている介護等             | 102        |
| (11) 主な介護者の相談先                     | 103        |
| 7 介護保険について                         | 104        |
| (1) 在宅ケア相談窓口の認知                    | 104        |
| (2) 要介護認定を申請した理由                   | 104        |
| (3) 要介護度                           | 105        |
| (4) 市からの介護保険や高齢者福祉に関する情報源          | 105        |
| (5) 介護保険サービスの利用状況                  | 106        |
| (5-1) 利用している介護保険サービスの種類            | 106        |
| (5-1-1) 福祉用具購入や住宅改修の効果             | 107        |
| (5-1-2) 福祉用具購入や住宅改修の内容の適切さ         | 107        |
| (5-2) 介護保険サービスを利用していない理由           | 108        |
| (6) 施設等への入所・入居の検討状況                | 108        |
| (6-1) 入所希望時期                       | 109        |
| (6-2) 入所・入居の申し込みをしている（申し込みをしたい）施設等 | 109        |
| (7) 介護保険サービスを利用したことによる変化           | 110        |
| (8) 介護保険サービス提供事業者の満足度              | 110        |
| (8-1) 介護保険サービス提供事業者に不満を感じた理由       | 111        |
| (9) 今後利用したい介護保険サービス                | 111        |
| (10) 介護保険料の所得段階区分                  | 112        |
| (11) 介護保険料の納付額について                 | 112        |
| (12) 今後介護を受けたい場所                   | 113        |
| (13) 受けている介護保険サービスと医療機関の連携状況       | 113        |
| 8 今後の「支え合い」のあり方について                | 114        |
| (1) 介護保険サービス以外の地域の支え合いによる支援        | 114        |
| (1-1) 受けている地域の支え合いによる支援の内容         | 115        |
| (1-2) 地域の支え合いによる支援の提供者             | 115        |
| (2) 地域の支え合いによる支援で希望するサービス          | 116        |
| 9 自由回答                             | 117        |
| 高齢者福祉サービスや介護保険サービスについての市への要望や意見    | 117        |
| <b>第4章 要介護・要支援認定者個別調査（施設）</b>      | <b>121</b> |
| <b>【調査の概要】</b>                     | <b>121</b> |
| <b>【調査結果の詳細】</b>                   | <b>122</b> |

|                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| 入所している施設について                        | 122        |
| 1 回答者（調査対象者）について                    | 122        |
| (1) 性別                              | 122        |
| (2) 年齢                              | 123        |
| 2 日常生活について                          | 124        |
| (1) 相談者の有無                          | 124        |
| (1-1) 悩みや心配ごとの相談先                   | 124        |
| (2) 有料老人ホーム・グループホーム入居者の在宅医療サービス利用状況 | 125        |
| 3 介護保険について                          | 126        |
| (1) 要介護認定を申請した理由                    | 126        |
| (2) 要介護度                            | 126        |
| (3) 施設入所の決定者                        | 126        |
| (4) 施設入所の理由                         | 127        |
| (5) 施設サービスの満足度                      | 128        |
| (5-1) 施設サービスに不満を感じている内容             | 129        |
| (6) 部屋の定員数                          | 130        |
| (6-1) 個室への移動希望の有無                   | 130        |
| (6-1-1) 個室への移動を希望しない理由              | 130        |
| (7) 介護保険料の所得段階区分                    | 131        |
| (8) 介護保険料の納付額について                   | 132        |
| (9) 今後の生活の場についての考え                  | 132        |
| (9-1) 生活の場を移したい施設の種類の種類             | 133        |
| (9-2) 在宅生活をする場合に必要となる介護保険サービス       | 133        |
| (9-3) 在宅生活する場合にあれば良いと思う地域のサービス      | 134        |
| 4 自由回答                              | 135        |
| 高齢者福祉サービスや介護保険サービスについての市への要望や意見     | 135        |
| <b>第5章 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査</b>         | <b>139</b> |
| <b>【調査の概要】</b>                      | <b>139</b> |
| <b>【調査結果の詳細】</b>                    | <b>143</b> |
| 1 回答者（調査対象者）について                    | 143        |
| (1) 性別                              | 143        |
| (2) 年齢                              | 143        |
| (3) 介護度                             | 144        |
| (4) 居住地区                            | 144        |
| 2 家族や生活状況について                       | 145        |
| (1) 家族構成                            | 145        |
| (2) 介護・介助の必要性の有無                    | 145        |
| (3) 現在の経済状況                         | 146        |
| 3 からだを動かすことについて                     | 147        |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| (1) 手すりや壁をつたわず階段を昇る      | 147 |
| (2) 何もつかまらず椅子から立ち上がる     | 147 |
| (3) 15分位続けて歩く            | 148 |
| (4) 過去1年間に転んだ経験          | 148 |
| (5) 転倒に対する不安             | 148 |
| (6) 外出頻度                 | 149 |
| (7) 昨年と比べた外出回数           | 149 |
| (8) 外出の控え                | 149 |
| (8-1) 外出を控えている理由         | 150 |
| (9) 外出の際の移動手段            | 150 |
| 4 食べることについて              | 151 |
| (1) 身長・体重                | 151 |
| (2) 固いものの食べにくさ           | 152 |
| (3) お茶や汁物でむせること          | 152 |
| (4) 口の渇き                 | 152 |
| (5) 歯の本数と入れ歯の利用          | 153 |
| (6) 6か月間の体重減少            | 153 |
| (7) 人と食事を共にする頻度          | 153 |
| 5 毎日の生活について              | 154 |
| (1) 物忘れ                  | 154 |
| (2) 乗り物を使った1人の外出         | 154 |
| (3) 自分で食品・日用品の買い物        | 154 |
| (4) 自分で食事の用意             | 155 |
| (5) 自分で請求書の支払い           | 155 |
| (6) 自分で預貯金の出し入れ          | 155 |
| 6 地域での活動について             | 156 |
| (1) 地域活動参加頻度             | 156 |
| (2) グループ活動参加意向           | 157 |
| (3) グループ活動参画意向           | 157 |
| 7 たすけあいについて              | 158 |
| (1) 心配事や愚痴を聞いてくれる人       | 158 |
| (2) 心配事や愚痴を聞いてあげる人       | 158 |
| (3) 病気で寝込んだら看病や世話をしてくれる人 | 159 |
| (4) 病気で寝込んだら看病や世話をしあげる人  | 159 |
| (5) 友人・知人と会う頻度           | 160 |
| (6) 1か月に会った友人・知人の人数      | 160 |
| (7) よく会う友人・知人            | 161 |
| 8 健康について                 | 162 |
| (1) 現在の健康状態              | 162 |
| (2) 現在の幸福度               | 162 |
| (3) 1か月間抑うつ経験            | 163 |
| (4) 1か月間意欲減退経験           | 163 |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| (5) 喫煙状況.....                 | 163        |
| (6) 罹患状況.....                 | 164        |
| 9 認知症にかかる相談窓口の把握について.....     | 165        |
| (1) 認知症の有無.....               | 165        |
| (2) 認知症相談窓口の認知.....           | 165        |
| <b>資料編.....</b>               | <b>169</b> |
| 1 一般高齢者個別調査 調査票.....          | 169        |
| 2 要介護・要支援認定者個別調査（在宅） 調査票..... | 181        |
| 3 要介護・要支援認定者個別調査（施設） 調査票..... | 195        |
| 4 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 調査票.....   | 201        |

# 第1章 調査実施の概要



# 第1章 調査実施の概要

## 1 調査の目的

令和6～8年度を計画期間とする第9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当たって、高齢者とその家族及び事業者の意見や要望等を把握するために実施しました。

## 2 調査実施方法及び回収状況

### (1) 一般高齢者個別調査

|      |   |
|------|---|
| 調査対象 | 令和4年10月時点で満65歳以上の市民の方（要介護・要支援認定者を除く）  |
| 対象数  | 2,250人  |
| 調査方法 | 郵送配布－郵送回収   |
| 調査期間 | 令和4年11月9日～12月2日<br>※集計の対象には、令和4年12月9日到着分までを含めています。  |
| 回収状況 | 対象数 : 2,250人<br>回収数 : 1,756人 (78.0%)<br>有効回答数 (n) : 1,749人 (77.7%) ※回収数から白票等を除いた数   |
| 調査項目 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・あなたのことについて</li> <li>・健康状況について</li> <li>・運動について</li> <li>・食生活や口腔について</li> <li>・介護予防事業について</li> <li>・日常生活について</li> <li>・社会参加について</li> <li>・今後の「支えあい」のあり方について</li> <li>・住まいについて</li> <li>・防災について</li> <li>・介護保険について</li> </ul> |

### (2) 要介護・要支援認定者個別調査（在宅）

|      |  |                           |                 |      |        |
|------|--|---------------------------|-----------------|------|--------|
| 調査対象 | 令和4年10月時点で、要介護・要支援の認定を受け、在宅で生活している方                |                           |                 |      |        |
| 対象数  | 2,875人   |                           |                 |      |        |
| 調査方法 | 郵送配布－郵送回収  |                           |                 |      |        |
| 調査期間 | 令和4年11月9日～12月2日<br>※集計の対象には、令和4年12月9日到着分までを含めています。 |                           |                 |      |        |
| 回収状況 | 対象数 : 2,875人                                       |                           |                 |      |        |
|      | 回収数 : 1,866人 (64.9%)                               |                           |                 |      |        |
|      | 調査前記入者 : 1,770人 (61.6%) ※回収数から白票等を除いた数             |                           |                 |      |        |
|      | 要介護・要支援認定を受けていない、又は市外転出等により資格を喪失している               | 要介護・要支援認定を受けていて、施設に入所している | 要介護・要支援認定を受けている | 無回答  |        |
|      | 1,770人   | 6人                        | 45人             | 125人 | 1,594人 |
|      | 有効回答数 (n) : 1,719人 (59.8%) ※上記より非該当、施設入所を除く        |                           |                 |      |        |

|      |   |  |
|------|---|--|
| 調査項目 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・あなたのことについて</li> <li>・日常生活について</li> <li>・住まいについて</li> <li>・防災について</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・主な介護者等について</li> <li>・介護保険について</li> <li>・今後の「支えあい」のあり方について</li> </ul> |
|------|---|--|

### (3) 要介護・要支援認定者個別調査（施設）

|      |   |          |            |             |         |      |     |    |
|------|---|----------|------------|-------------|---------|------|-----|----|
| 調査対象 | 令和4年10月時点で、要介護・要支援の認定を受け、施設サービス等を利用している方  |          |            |             |         |      |     |    |
| 対象数  | 500人  |          |            |             |         |      |     |    |
| 調査方法 | 郵送配布－郵送回収   |          |            |             |         |      |     |    |
| 調査期間 | 令和4年11月9日～12月2日<br>※集計の対象には、令和4年12月9日到着分までを含めています。  |          |            |             |         |      |     |    |
| 回収状況 | 対象数 : 500人  |          |            |             |         |      |     |    |
|      | 回収数 : 265人 (53.0%)  |          |            |             |         |      |     |    |
|      | 調査前記入者 : 262人 (52.4%) ※回収数から白票等を除いた数  |          |            |             |         |      |     |    |
|      | 特別養護老人ホーム   | 介護老人保健施設 | 介護療養型医療施設等 | 介護付き有料老人ホーム | グループホーム | 既に退所 | 無回答 |    |
|      | 262人  | 94人      | 58人        | 11人         | 60人     | 30人  | 5人  | 4人 |
|      | 有効回答数 (n) : 257人 (51.4%) ※上記より既に退所の方を除く   |          |            |             |         |      |     |    |
| 調査項目 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・あなたのことについて</li> <li>・日常生活について</li> <li>・介護保険について</li> </ul> |          |            |             |         |      |     |    |

### (4) 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

|      |  |  |  |  |   |  |  |  |
|------|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 調査対象 | 令和4年10月時点で満65歳以上の方   |  |  |  |   |  |  |  |
| 対象数  | 2,375人   |  |  |  |   |  |  |  |
| 調査方法 | 郵送配布－郵送回収  |  |  |  |   |  |  |  |
| 調査期間 | 令和4年11月9日～12月2日<br>※集計の対象には、令和4年12月9日到着分までを含めています。   |  |  |  |   |  |  |  |
| 回収状況 | 対象数 : 2,375件   |  |  |  |   |  |  |  |
|      | 回収数 : 1,901件 (80.0%)   |  |  |  |   |  |  |  |
|      | 有効回答数 (n) : 1,894人 (79.7%) ※回収数から白票等を除いた数  |  |  |  |   |  |  |  |
| 調査項目 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・あなたについて</li> <li>・あなたの家族や生活状況について</li> <li>・からだを動かすことについて</li> <li>・食べることについて</li> <li>・毎日の生活について</li> </ul> |  |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域での活動について</li> <li>・たすけあいについて</li> <li>・健康について</li> <li>・認知症にかかる相談窓口の把握について</li> </ul> |  |  |  |
|      |  |  |  |  |   |  |  |  |

### 3 報告書の見方

- ①図表中の「n」（number of caseの略）は、集計対象者総数（あるいは回答者限定設問の限定条件に該当する人数）を表しています。
- ②調査結果の割合は、その設問の回答者数(n)を基数として、小数点以下第2位を四捨五入し算出しています。そのため、端数処理の関係で合計が100.0%にならない場合があります。
- ③複数回答の設問の場合、回答割合の合計は100.0%を超える場合があります。
- ④本文や図表中の選択肢表記は、語句を短縮・簡略化している場合があります。
- ⑤クロス集計結果の図表や分析では、次のような留意点があります。
  - ・分析の軸（＝表側）とした調査回答者の属性や設問の無回答は表示していません。そのため、各調査回答者の属性のnの合計が、全体と一致しない場合があります。
  - ・分析の軸（＝表側）でnが少ないもの（25人未満を目安）は、誤差が大きくなるため、参考として図示していますが、分析の対象からは除いています。
- ⑥図表下の「前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のPOに記載あり」は、前回調査の結果と比較する場合、「第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書」をご参照ください。



## **第2章 一般高齡者個別調査**



## 第2章 一般高齢者個別調査

### 【調査の概要】

本調査の結果から、現行計画で進められている高齢者施策の中で、調査項目と関連性の高い4つの側面に対し、高齢者の状況や意向等の傾向について整理します。

1つ目<生きがいきづくり>に関して、社会参加の状況や外出頻度の結果に新型コロナウイルス感染症の影響が表れているように見受けられます。社会参加の状況では「何もしていない」割合(前回35.3%→今回43.5%)が前回調査に比べて増加しています。また、地域のボランティア活動の参加意向(「既に参加している」「参加したい(今後参加したいと考えている)」)は約4人に1人で、一定の割合があります。

2つ目<健康づくりと介護予防>に関して、運動の習慣が「ある」割合は61.8%(前回61.1%)で、運動頻度は「ほぼ毎日行っている」割合(前回38.2%→今回44.5%)は前回調査に比べて増加しています。介護予防事業の参加意向は47.5%で、参加しない理由も、元気だからや別のことをやっているといった回答が上位を占めています。

3つ目<安心して暮らせるまちづくり>に関して、災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人が「いる」割合は全体では76%ですが、一人暮らしになると52.5%にとどまります。災害時や緊急時の支援体制が求められます。

4つ目<地域における高齢者の支援体制づくり>に関して、地域包括支援センターの認知度は44.1%で前回調査より増加していますが、一方で約半数が知らない状況でもあります。また成年後見制度の利用・相談窓口の認知度は20.3%、前回調査より微減となっています。

### 1 記入者等について

調査を回答した方は、「本人」が95.3%となりました。

### 2 回答者(調査対象者)について

表 今回の調査(第9期)と前回の調査(第8期)の回答者(調査対象者)について  
(性別・年齢・家族構成等・居住地区)

| 問1. 性別 |       |      |      | 問2. 年齢 |       |       |       |       |       |       |       |        |      |
|--------|-------|------|------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| 調査数    | 男性    | 女性   | 無回答  | 調査数    | 65歳以下 | 70歳以下 | 75歳以下 | 80歳以下 | 85歳以下 | 90歳以下 | 95歳以下 | 100歳以上 | 無回答  |
|        |       |      |      |        |       |       |       |       |       |       |       |        |      |
| 1,749  | 804   | 933  | 12   | 1,749  | 365   | 535   | 402   | 279   | 114   | 35    | 4     | 1      | 14   |
| 100.0  | 46.0  | 53.3 | 0.7  | 100.0  | 20.9  | 30.6  | 23.0  | 16.0  | 6.5   | 2.0   | 0.2   | 0.1    | 0.8  |
| 前回結果   | 1,567 | 705  | 834  | 28     | 1,567 | 390   | 444   | 385   | 230   | 70    | 25    | -      | 23   |
|        | 100.0 | 45.0 | 53.2 | 1.8    | 100.0 | 24.9  | 28.3  | 24.6  | 14.7  | 4.5   | 1.6   | -      | 1.5  |
| 前回との差  | -     | 1.0  | 0.1  | -1.1   | -     | -4.0  | 2.3   | -1.6  | 1.3   | 2.0   | 0.7   | -      | -0.7 |

※前は90歳以上で集計

問3. 家族構成

問3-1. 30分以内に自宅に駆け付けられる子どもや親族

|       | ひとり暮らし | 夫婦ふたり暮らし<br>(配偶者65歳以上) | 夫婦ふたり暮らし<br>(配偶者65歳未満) | 65歳未満の親族と同居 | 左記以外で65歳以上のみの世帯 | 左記以外の世帯 | 無回答 | 調査数  | いる    | いない  | 無回答  |      |
|-------|--------|------------------------|------------------------|-------------|-----------------|---------|-----|------|-------|------|------|------|
|       | 1,749  | 284                    | 708                    | 81          | 472             | 44      | 120 | 40   | 1,117 | 601  | 437  | 79   |
|       | 100.0  | 16.2                   | 40.5                   | 4.6         | 27.0            | 2.5     | 6.9 | 2.3  | 100.0 | 53.8 | 39.1 | 7.1  |
| 前回結果  | 1,567  | 199                    | 665                    | 73          | 428             | 28      | 107 | 67   | 965   | 541  | 307  | 117  |
|       | 100.0  | 12.7                   | 42.4                   | 4.7         | 27.3            | 1.8     | 6.8 | 4.3  | 100.0 | 56.1 | 31.8 | 12.1 |
| 前回との差 | -      | 3.5                    | -1.9                   | -0.1        | -0.3            | 0.7     | 0.1 | -2.0 | -     | -2.3 | 7.3  | -5.0 |

問4. 居住地区

|       | 調査数   | 茅ヶ崎地区 | 茅ヶ崎南地区 | 海岸地区 | 南湖地区 | 鶴嶺東地区 | 鶴嶺西地区 | 湘南地区 | 松林地区 | 湘北地区 | 小和田地区 | 松浪地区 | 浜須賀地区 | 小出地区 | 無回答 |
|-------|-------|-------|--------|------|------|-------|-------|------|------|------|-------|------|-------|------|-----|
|       | 1,749 | 231   | 81     | 148  | 60   | 186   | 129   | 117  | 169  | 179  | 93    | 137  | 82    | 88   | 49  |
|       | 100.0 | 13.2  | 4.6    | 8.5  | 3.4  | 10.6  | 7.4   | 6.7  | 9.7  | 10.2 | 5.3   | 7.8  | 4.7   | 5.0  | 2.8 |
| 前回結果  | 1,567 | 153   | 70     | 137  | 66   | 175   | 84    | 88   | 159  | 180  | 84    | 114  | 97    | 116  | 44  |
|       | 100.0 | 9.8   | 4.5    | 8.7  | 4.2  | 11.2  | 5.4   | 5.6  | 10.1 | 11.5 | 5.4   | 7.3  | 6.2   | 7.4  | 2.8 |
| 前回との差 | -     | 3.4   | 0.1    | -0.2 | -0.8 | -0.6  | 2.0   | 1.1  | -0.4 | -1.3 | -0.1  | 0.5  | -1.5  | -2.4 | 0.0 |

### 3 健康状態について

健康状態について、「よい (23.9%)」、「まあよい (21.4%)」と回答した方を合わせた、健康状態が「概ね良好 (45.3%)」と考えられる方は、前回結果 (49.2%) と比較して3.9ポイント下降しました。

また、健康を保つために実践していることについて、前回結果と比較して「趣味を持つ (47.4%→42.5%)」、「地域の活動に参加する (12.4%→9.7%)」も下降しました。

### 4 運動について

運動の習慣が「ある」と回答した方 (61.8%) は、前回結果 (63.5%) と比較して0.7ポイント上昇しました。地区別では、小出地区が大きく上昇 (52.6%→70.5%) しました。

一方で、小和田地区などは、前回結果と比較して下降 (60.7%→52.7%) しました。

運動の頻度は、「ほぼ毎日行っている (44.5%)」、「週に2~3回 (39.9%)」を合わせた、「週2回以上運動 (84.4%)」している方が、前回結果 (75.6%) と比較して8.8ポイント上昇しています。

運動の種類は、今回から回答項目として新設した「自転車 (16.7%)」が高い回答率でした。

### 5 食生活や口腔について

1日に1回以上は、誰かと一緒に食事をしますかについて、「いいえ」と回答した方は、前回結果と比較して上昇 (20.4%→22.5%) しました。

### 6 介護予防事業について

介護予防事業の参加状況について、「参加している事業がある」と回答した方は、前回結果と比較して大きく下降 (10.3%→4.7%) しました。

一方で、介護予防事業へ「参加したい（参加し続けたい）事業がある」は前回結果と比較して少し上昇（46.9%→47.5%）しました。

## 7 日常生活について

今回から質問項目として新設した「所有しているインターネット閲覧機器」について、「インターネット閲覧機器を所有している方」は8割を超えて（80.5%）おり、特に前期高齢者（65～74歳）では「インターネット閲覧機器の所有している方」が9割近く（89.8%）いました。

## 8 社会参加について

社会参加の状況について、「活動をしている」と回答した方は、前回結果と比較して大きく下降（61.6%→51.2%）しました。

また、社会参加の今後の意向について、「何もしたいと思わない（27.6%）」と回答した方のうち、今回から回答項目として新設した「新型コロナウイルス感染症の影響」が2割近く（19.5%）を占めました。

## 9 今後の「支え合い」のあり方について

成年後見制度の利用・相談窓口があることを「知っている（20.3%）」と回答した方のうち、知っている相談窓口として「地域包括支援センター」と回答した方は、前回結果と比較して上昇（39.3%→44.2%）しました。

## 10 住まいについて

住まいの種類について、マンション等の集合住宅（持ち家、賃貸等を含む）と回答した方は、前回結果と比較して上昇（21.0%→24.3%）しました。

## 11 防災について

今回から質問項目として新設した「防災行政用無線の放送内容や防災情報の入手手段として認知しているもの」について、「特にない（36.6%）」と回答した方のうち、現在使用しているものは「防災ラジオ（27.6%）」が最も高く、次いで「LINE（17.6%）」、「市公式ホームページ（17.0%）」でした。

## 12 介護保険について

地域を担当している地域包括支援センターの認知度について、「知っている」と回答した方は、前回結果と比較して上昇（39.2%→44.1%）しました。

また、地区別では小出地区が最も高く（58.0%）、茅ヶ崎南地区が最も低い（30.9%）回答率でした。

なお、茅ヶ崎南地区にある地域包括支援センターつむぎは、令和元年（2019年）に新設された、最も新しいセンターです。

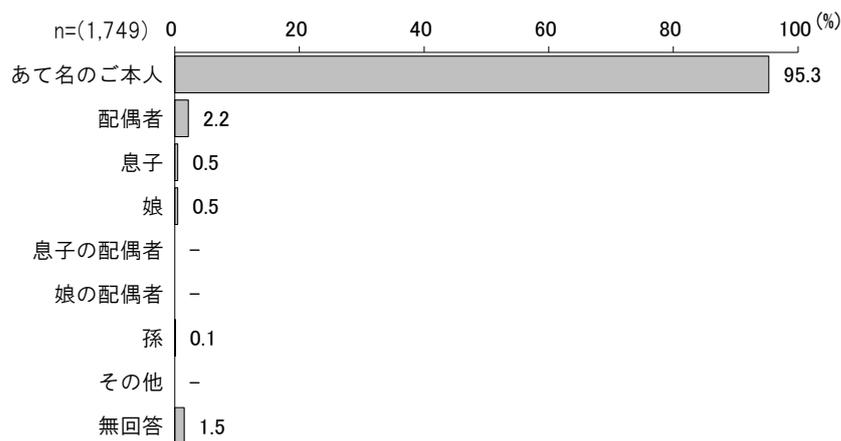
介護が必要になったときの介護予定者の有無について、「いない」と回答した方は、前回結果と比較して上昇（18.0%→23.6%）しました。

## 【調査結果の詳細】

### 1 記入者等について

#### (1) 調査回答者

(1) 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○)

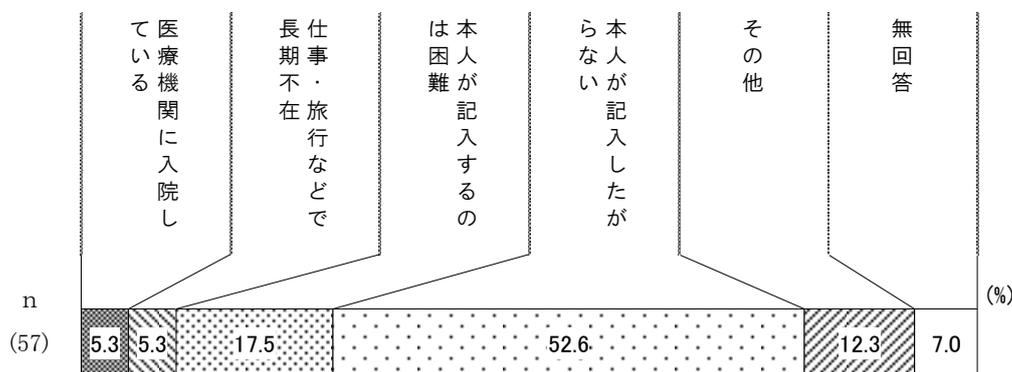


※前回調査（令和元年度）の結果は“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP9に記載あり

#### (1-1) 本人に代わって記入した理由

【(1)で「あて名のご本人」以外に○をつけた方のみおたずねします】

(2) 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○)

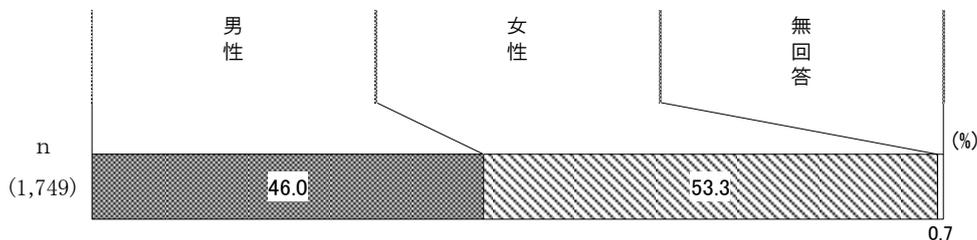


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP9に記載あり

## 2 回答者（調査対象者）について

### (1) 性別

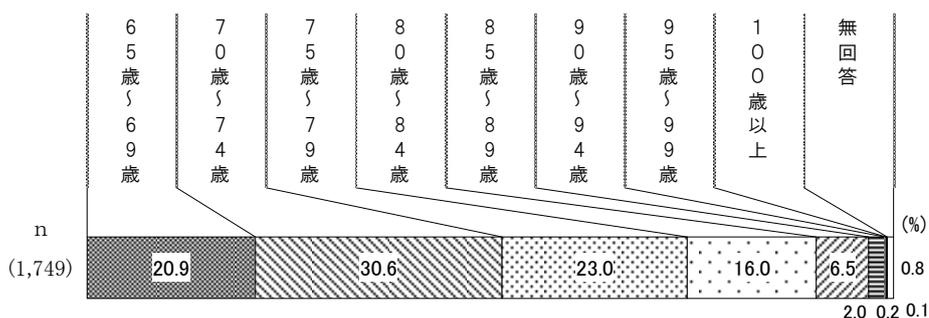
問1 性別について教えてください。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP10に記載あり

### (2) 年齢

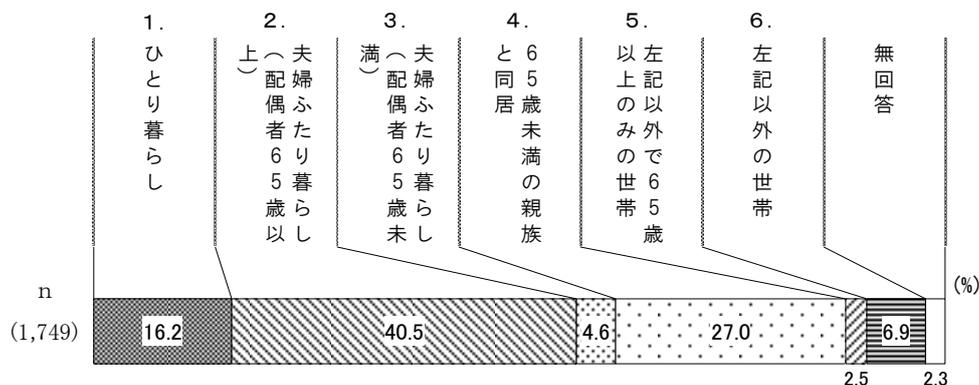
問2 年齢について教えてください。※令和4年10月1日現在の満年齢(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP10に記載あり

### (3) 家族構成

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○)

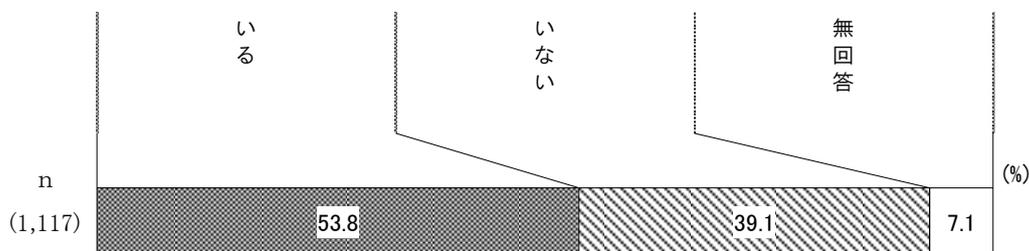


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP10に記載あり

(3-1) 30分以内に駆けつけられる子どもや親族の有無

**【問3で「1」～「3」もしくは「5」に○をつけた方のみおたずねします。】**

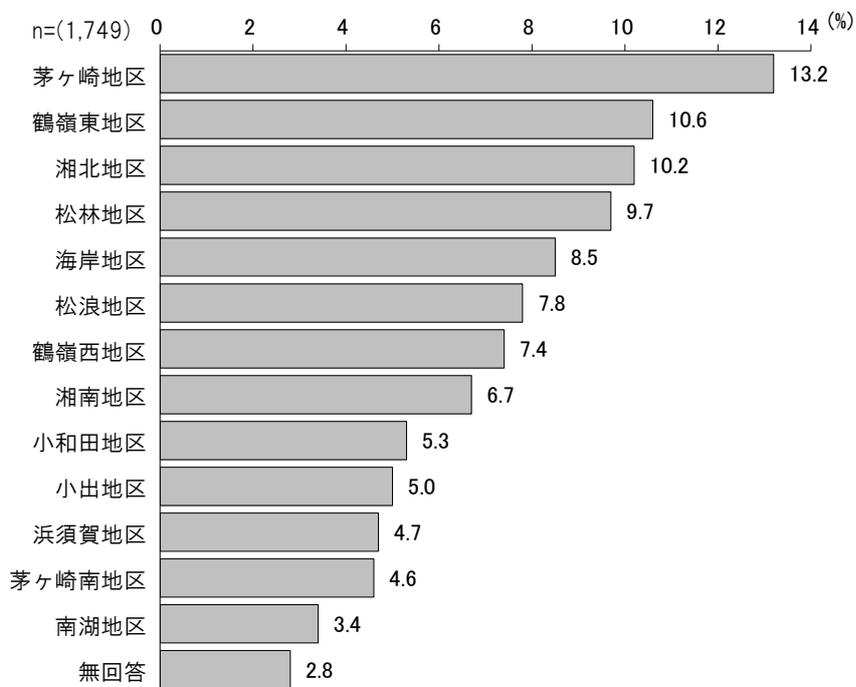
問3-1 あなたのお子さんやご親族で30分以内にご自宅に駆けつけられる方はいらっしゃいますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP11に記載あり

(4) 居住地区

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○)

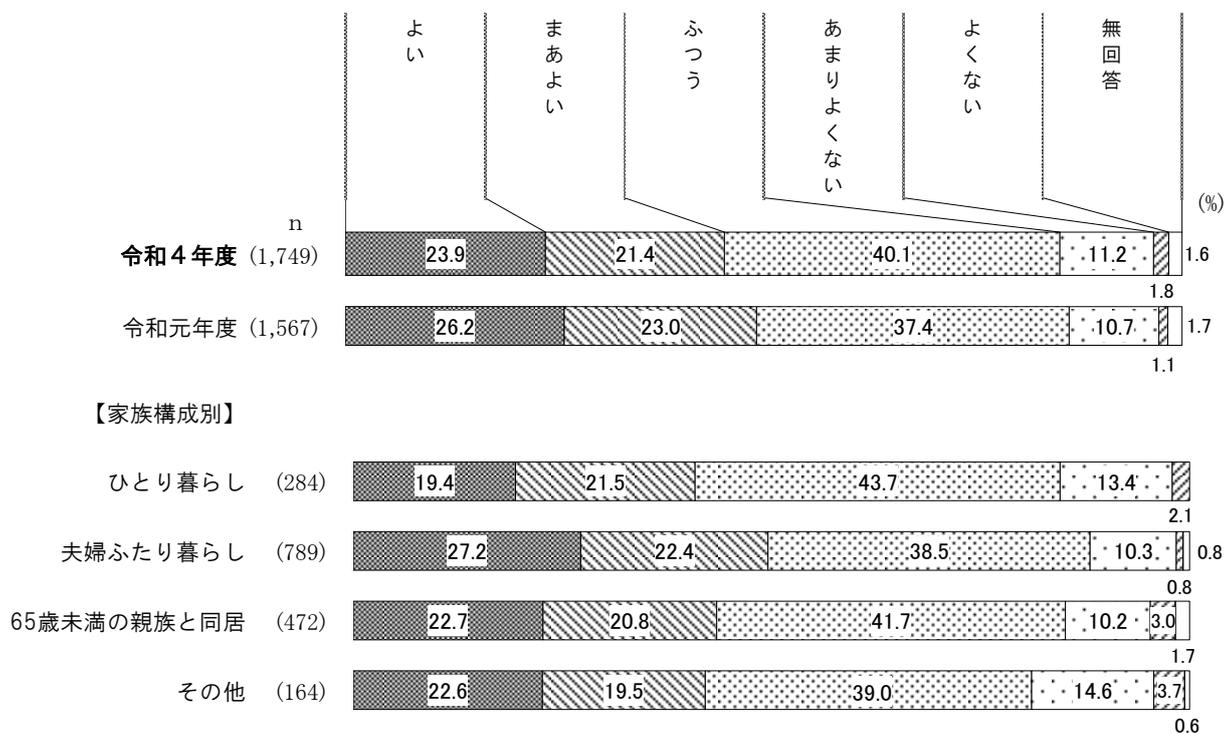


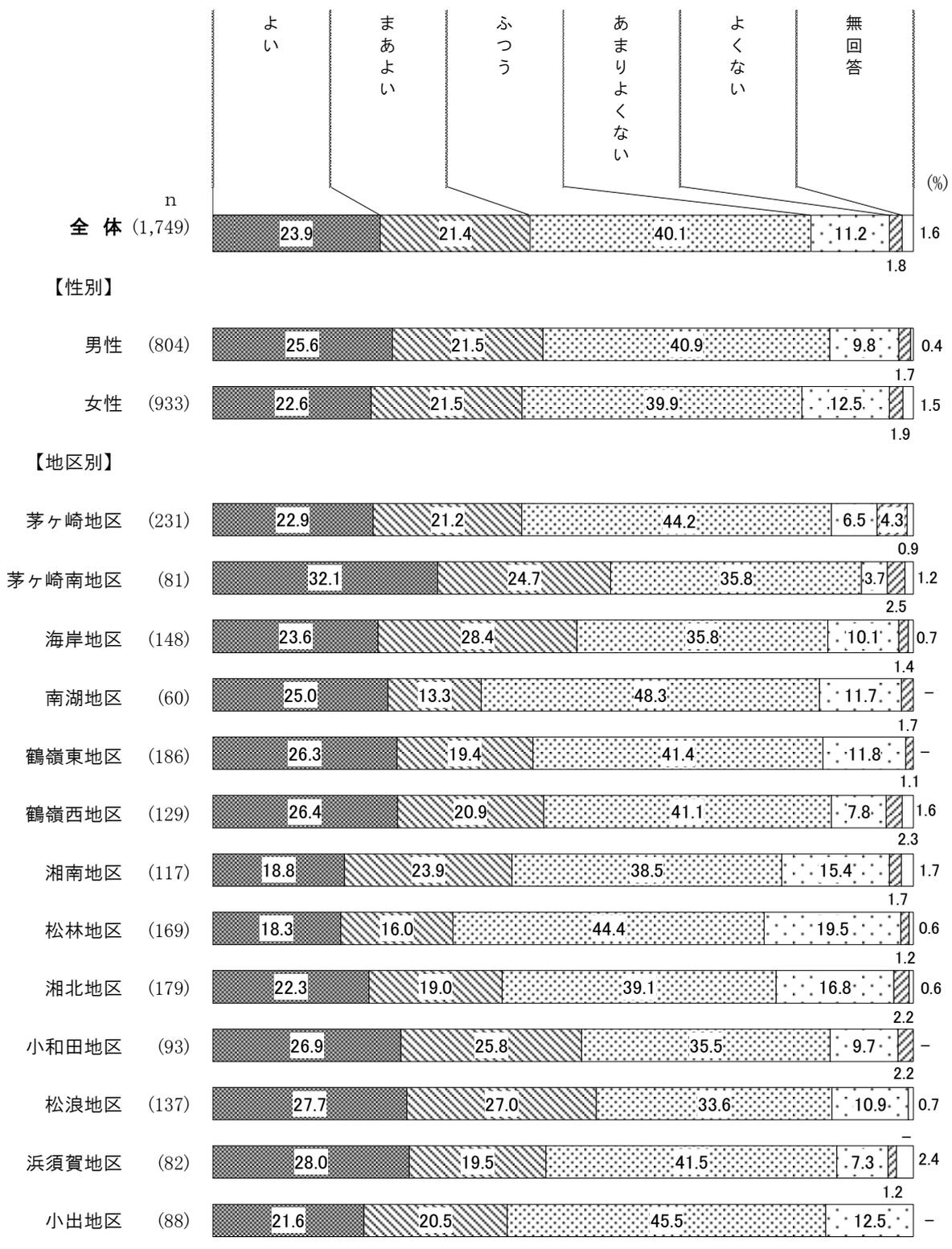
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP11に記載あり

### 3 健康状態について

#### (1) 健康状態

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○)

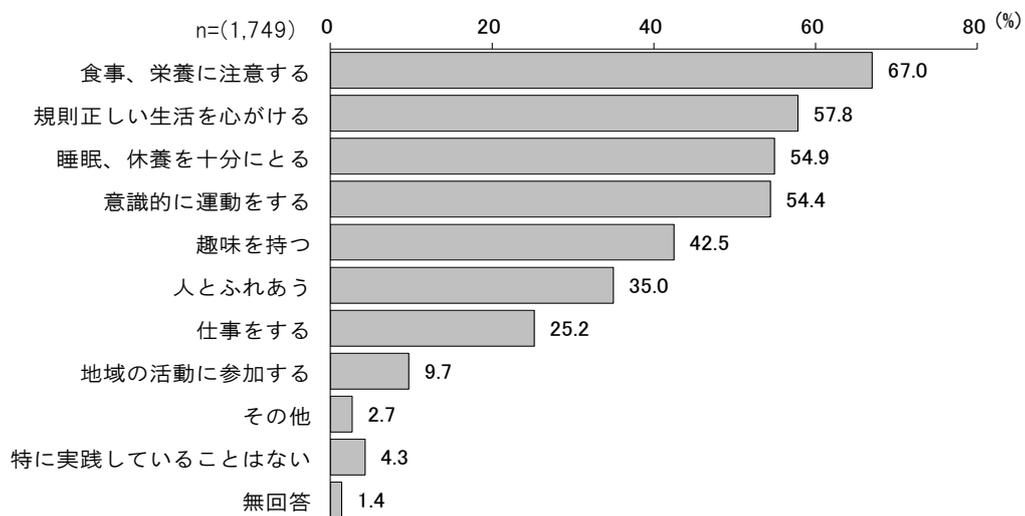




## (2) 健康状態を保つために実践していること

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。

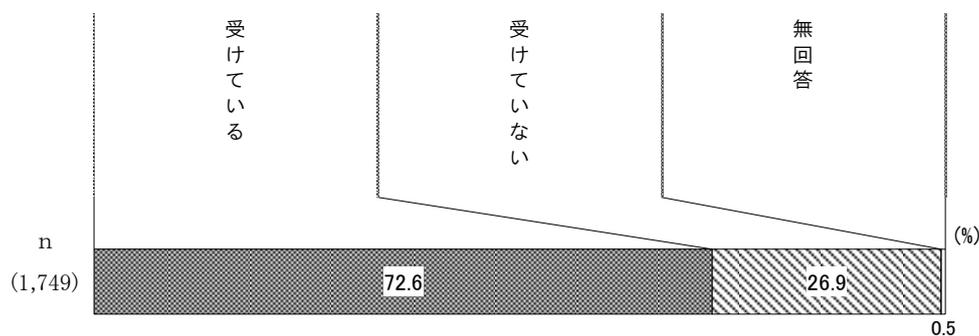
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP14に記載あり

### (3) 健康診断の受診の有無

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。

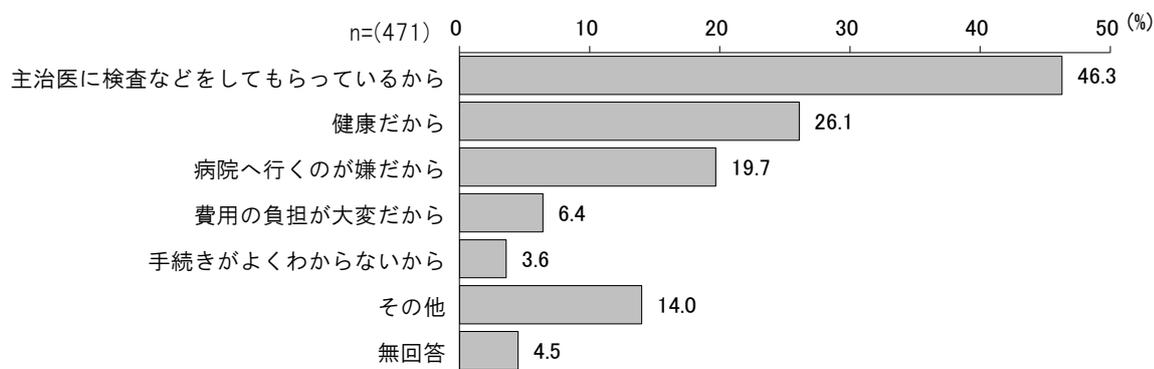


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP14に記載あり

#### (3-1) 健康診断を受けていない理由

**【問7で「受けていない」に○をつけた方のみおたずねします。】**

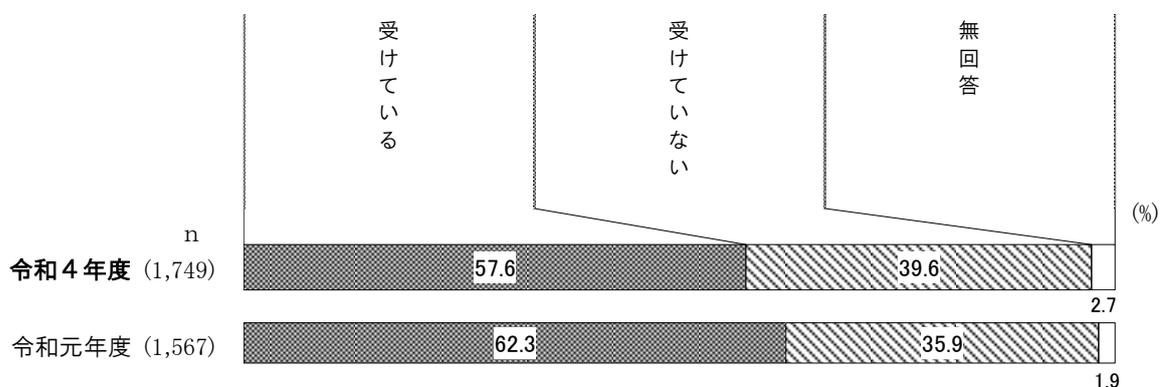
問7-1 健康診断を受けていない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP15に記載あり

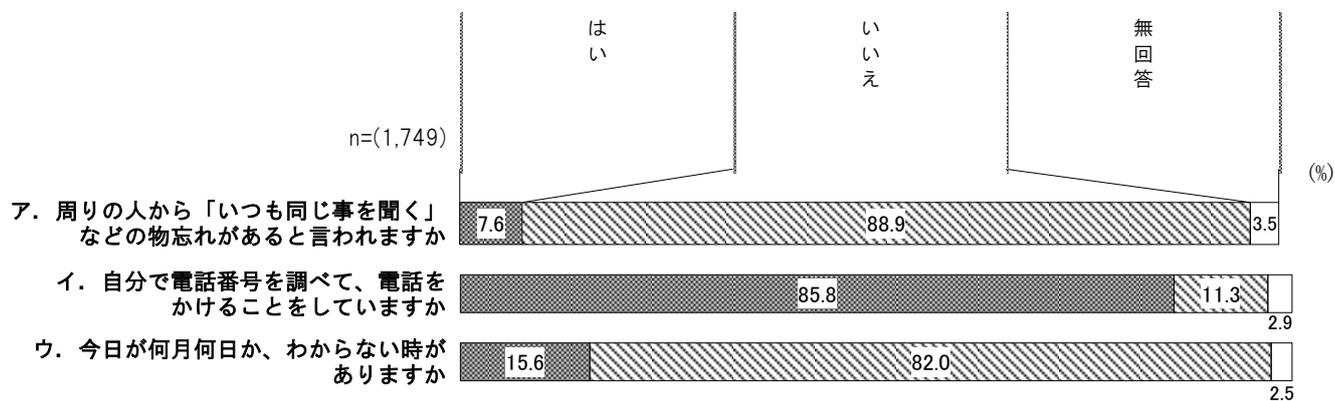
#### (4) 歯の健康診断の受診の有無

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。



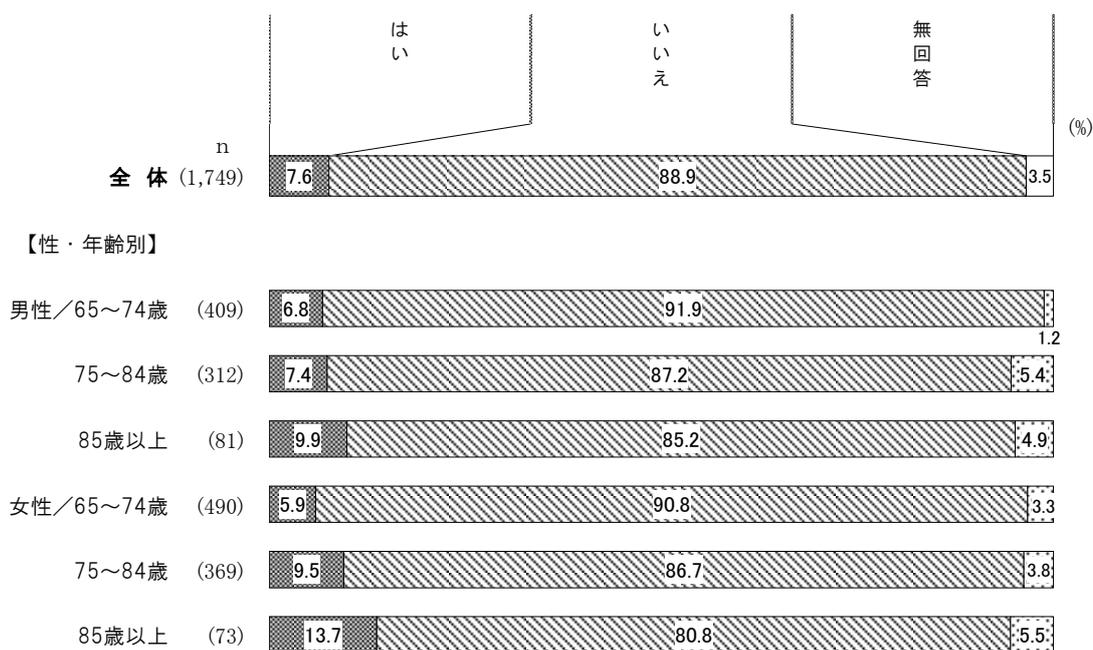
#### (5) 認知機能の状況

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。(ひとつずつ〇)

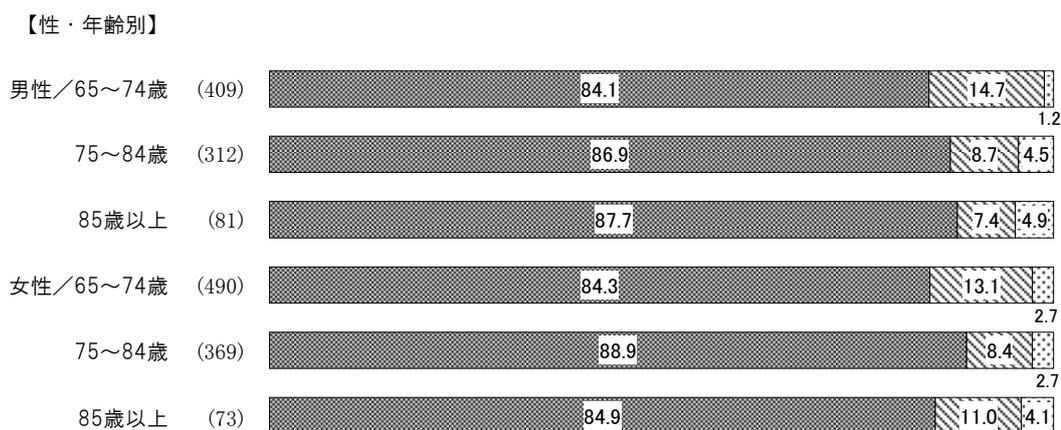


※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP16に記載あり

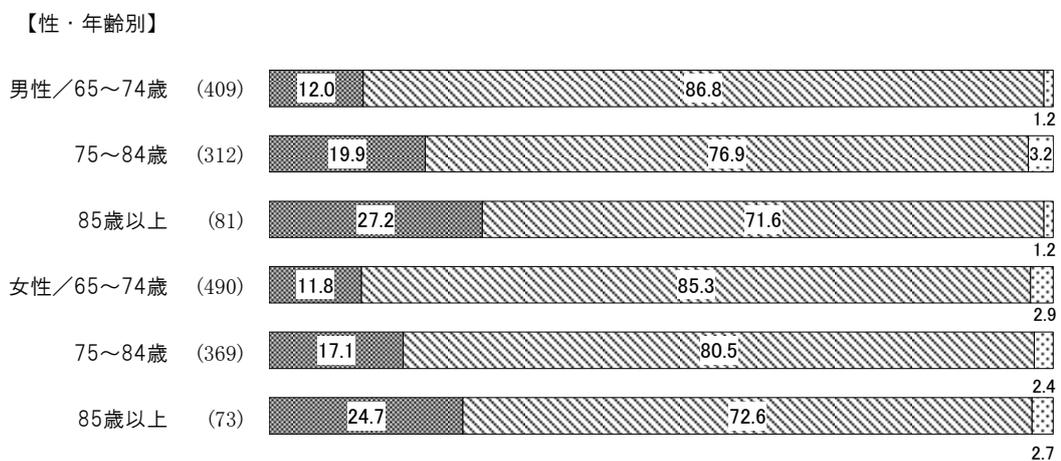
ア. 周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか



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



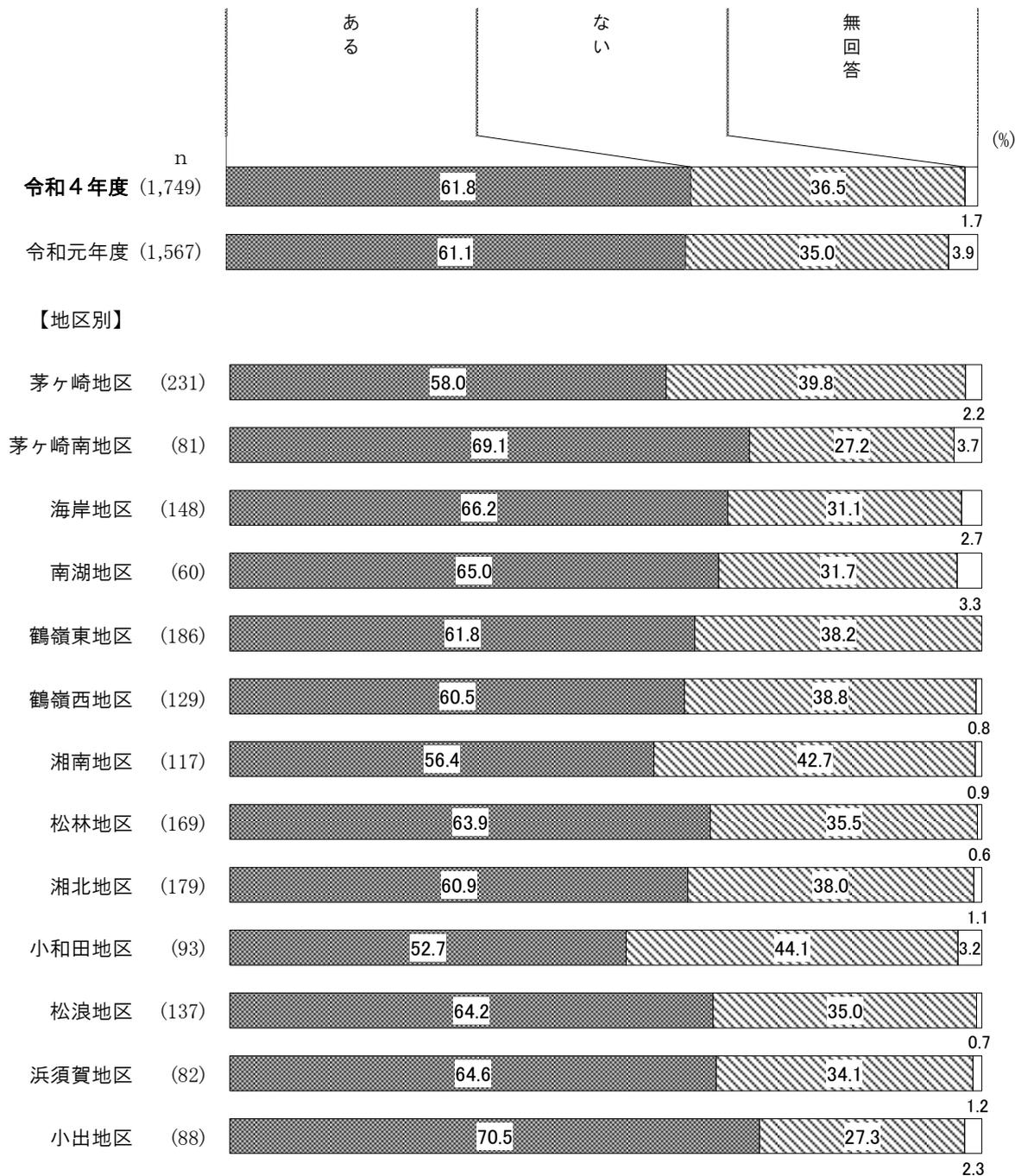
ウ. 今日が何月何日か、わからない時がありますか



## 4 運動について

### (1) 運動の習慣

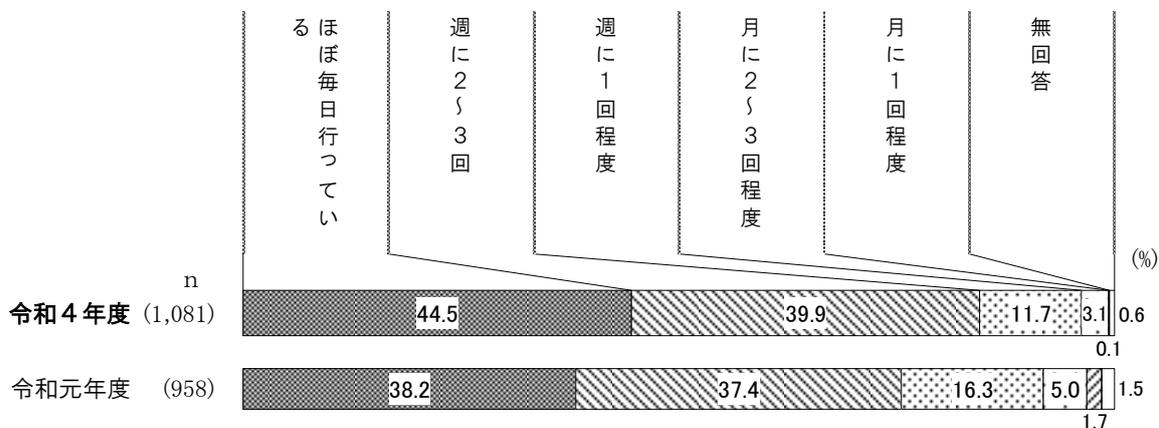
問10 あなたには、運動の習慣がありますか。(ひとつだけに○)



(1-1) 運動の頻度

【問10で「ある」に○をつけた方のみおたずねします。】

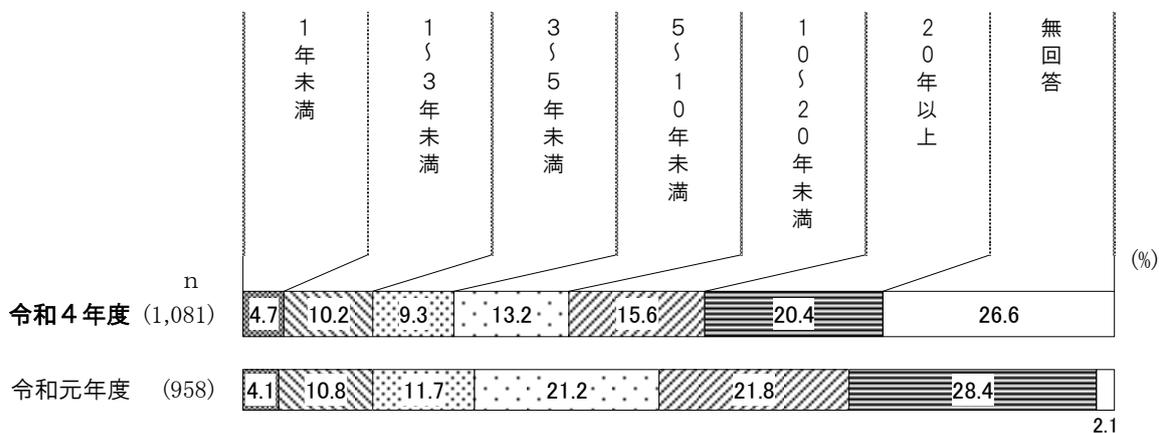
問10-1 運動の頻度はどのくらいですか。(ひとつだけに○)



(1-2) 運動の継続期間

【問10で「ある」に○をつけた方のみおたずねします。】

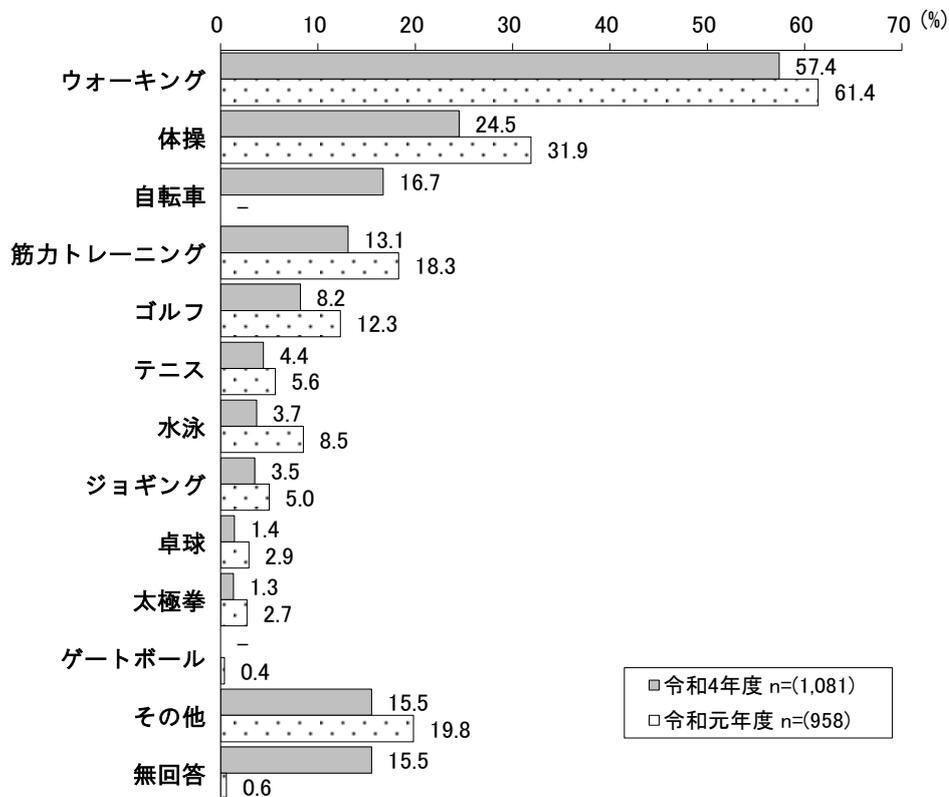
問10-2 どのくらいの期間続けていますか。(ひとつだけに○)



(1-3) 運動の種類

【問10で「ある」に○をつけた方のみおたずねします。】

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○)

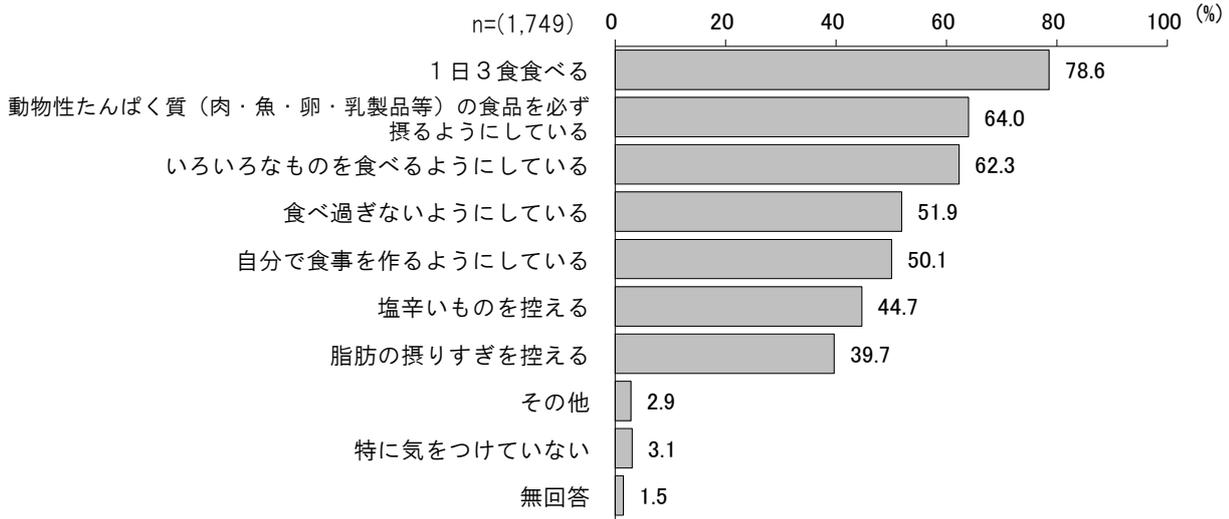


※「自転車」は、今回の令和4年度から新設。

## 5 食生活や口腔について

### (1) 食事で気をつけていること

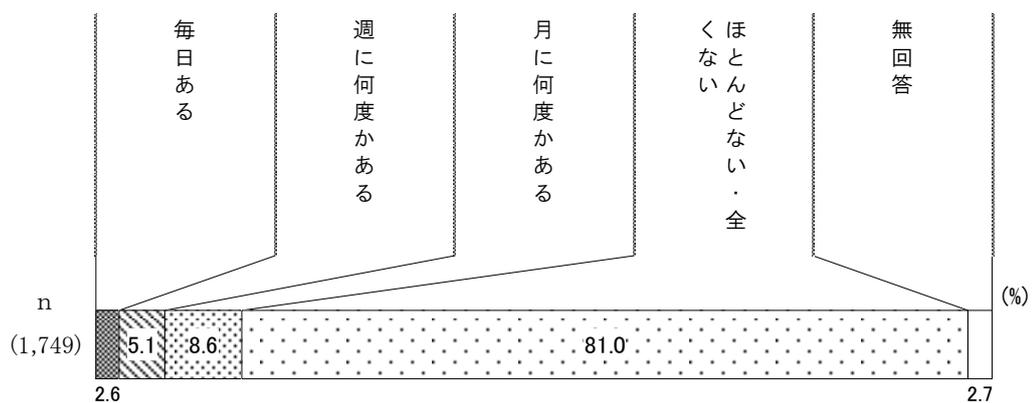
問11 あなたは、どのようなことに気をつけて食事をしていますか。  
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP20に記載あり

### (2) 食事を抜く頻度

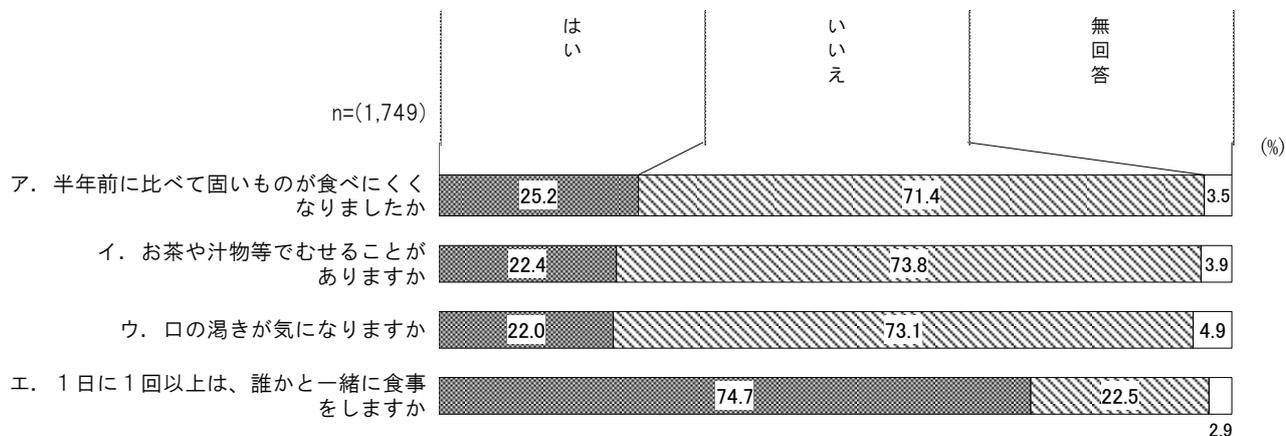
問12 食事を抜くことがありますか。(ひとつだけに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP20に記載あり

### (3) 口腔機能や食事について

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○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP21に記載あり

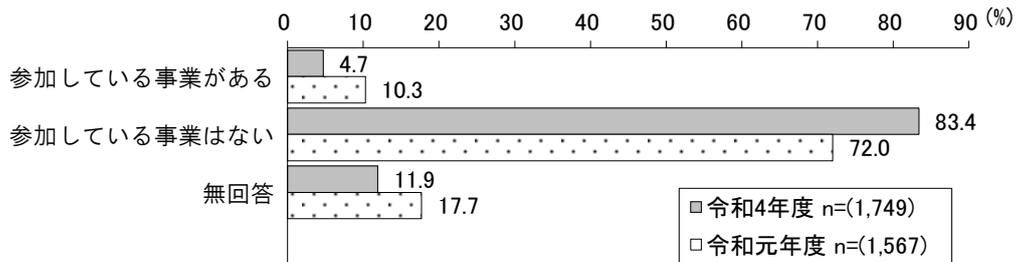
## 6 介護予防事業について

### (1) 参加している介護予防事業

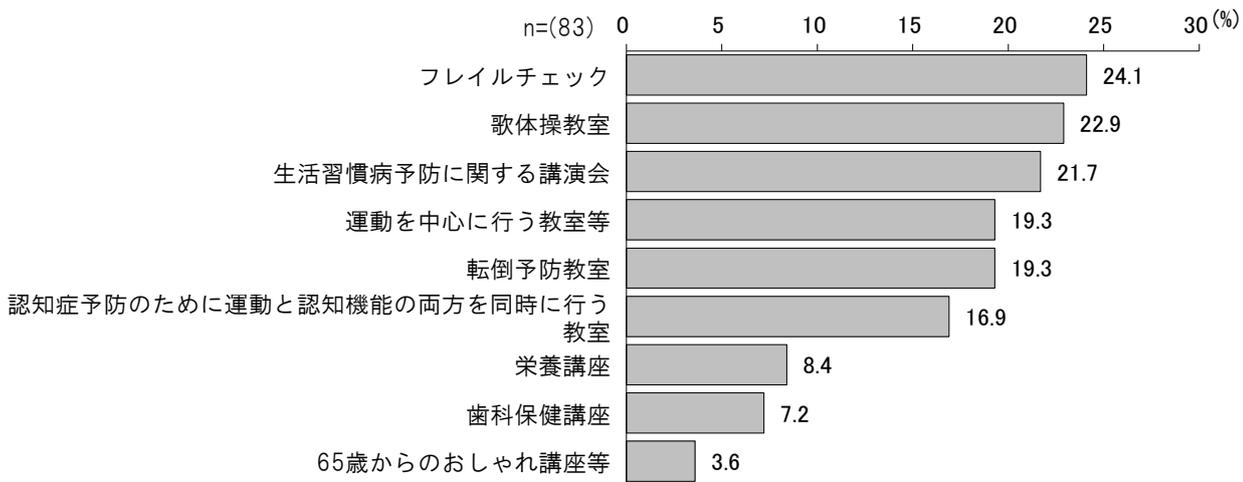
問14 市では、以下の一般高齢者向けの介護予防事業を行っております。

(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○)



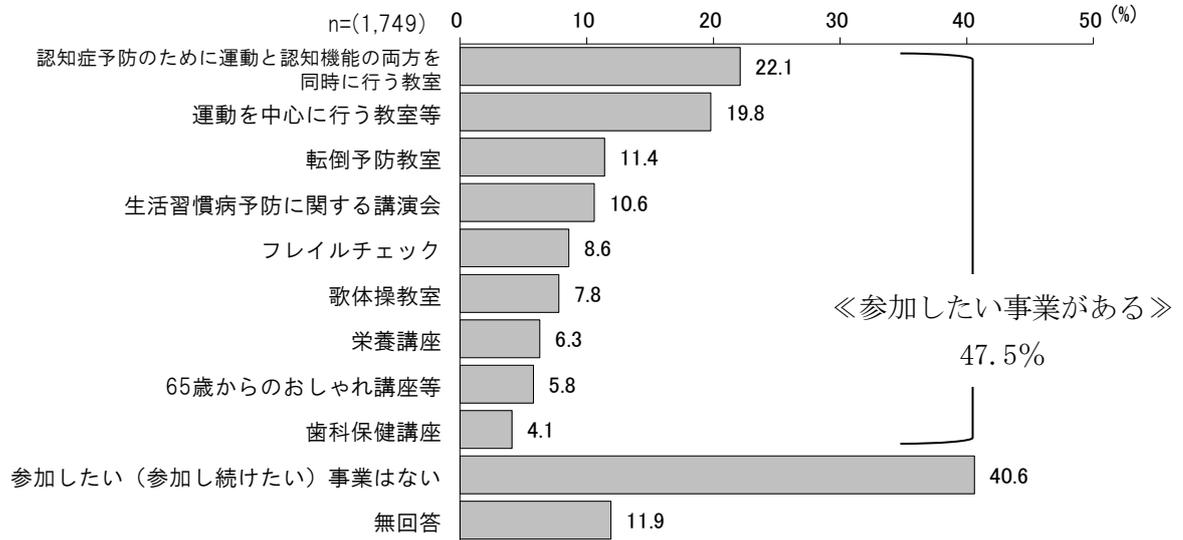
※《参加している事業がある》=100%−「参加している事業はない」−無回答



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP22に記載あり

(2) 今後、参加したい(参加し続けたい)介護予防事業

(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○)

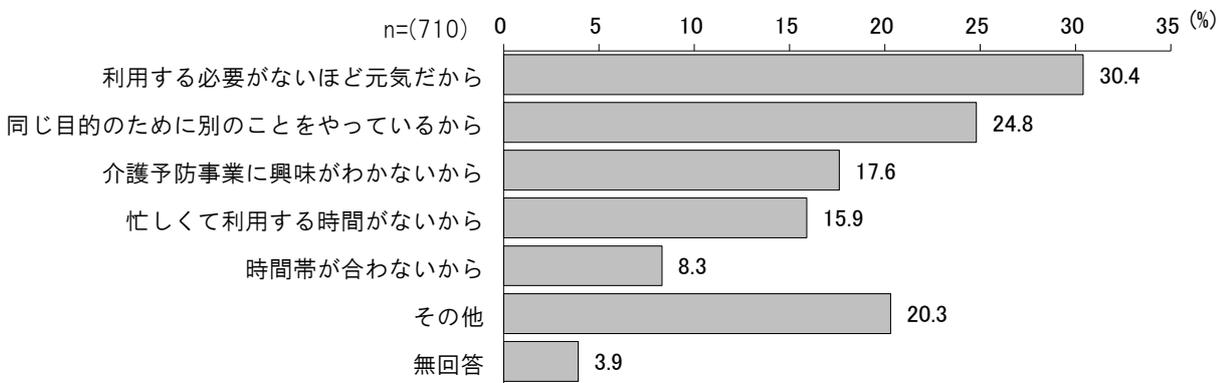


※《参加したい事業がある》=100%－「参加したい(参加し続けたい)事業はない」－無回答

※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP23に記載あり

(2-1) 参加したい事業はない理由

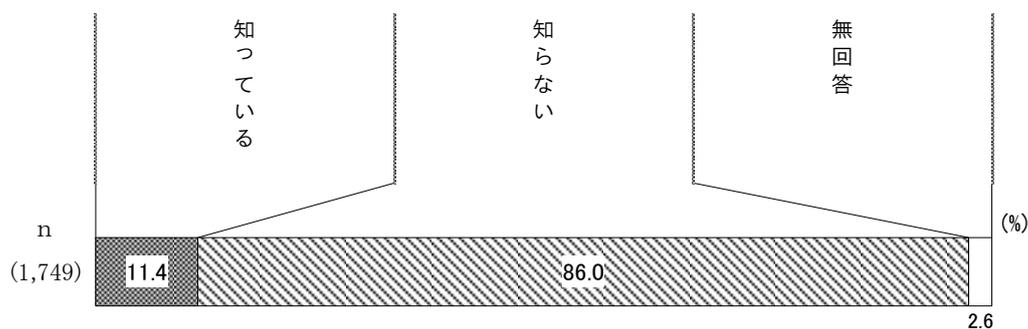
**【問14(2)で「参加したい(参加し続けたい)事業はない」に○をつけた方のみおたずねします。】**  
問14-1 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP24に記載あり

### (3) ちがさき体操の認知度

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○)

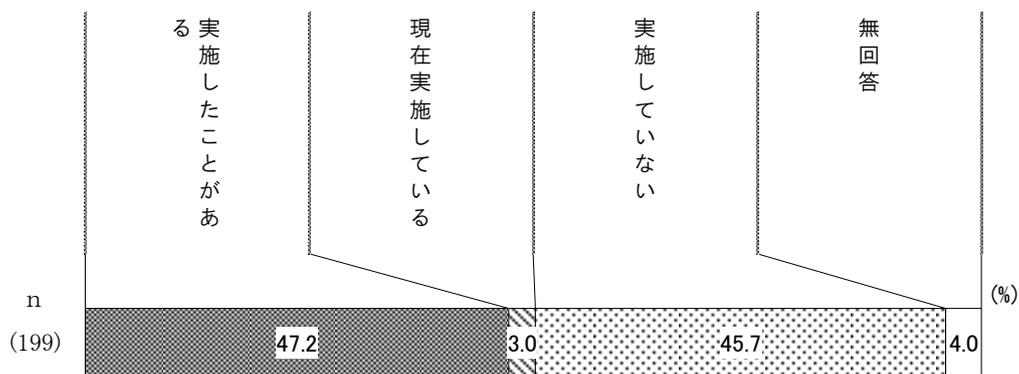


※ちがさき体操：釣りやサーフィンといった茅ヶ崎の海をイメージした親しみやすいポーズを取り入れた介護予防、健康づくりの体操。

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP24に記載あり

#### (3-1) ちがさき体操の実施状況

**【問15で「知っている」に○をつけた方のみおたずねします。】**  
 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○)

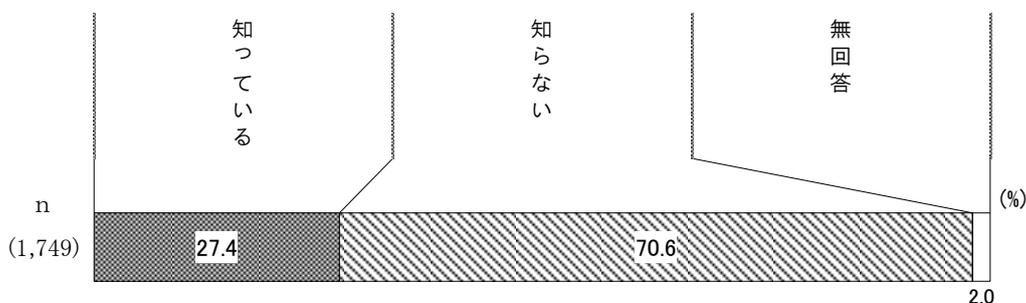


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP25に記載あり

## 7 日常生活について

### (1) 高齢者のための優待サービス事業の認知度

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。

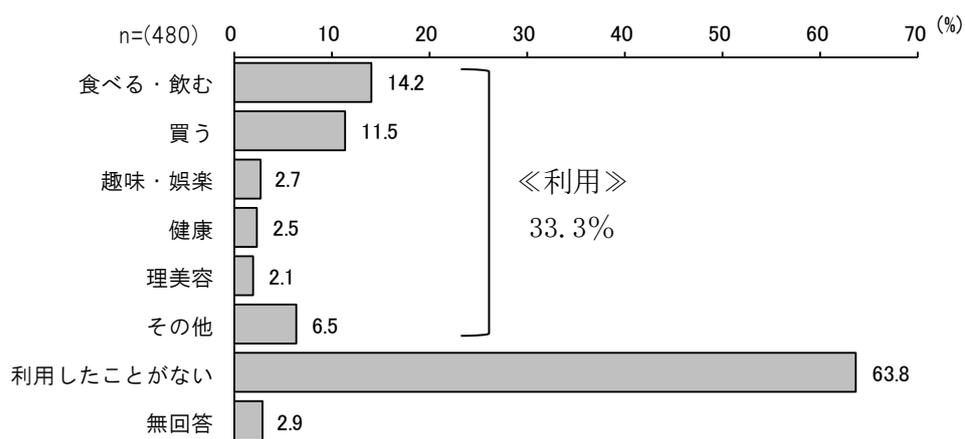


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP26に記載あり

#### (1-1) 利用した店舗の種類

【問16で「知っている」に○をつけた方のみおたずねします。】

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○）



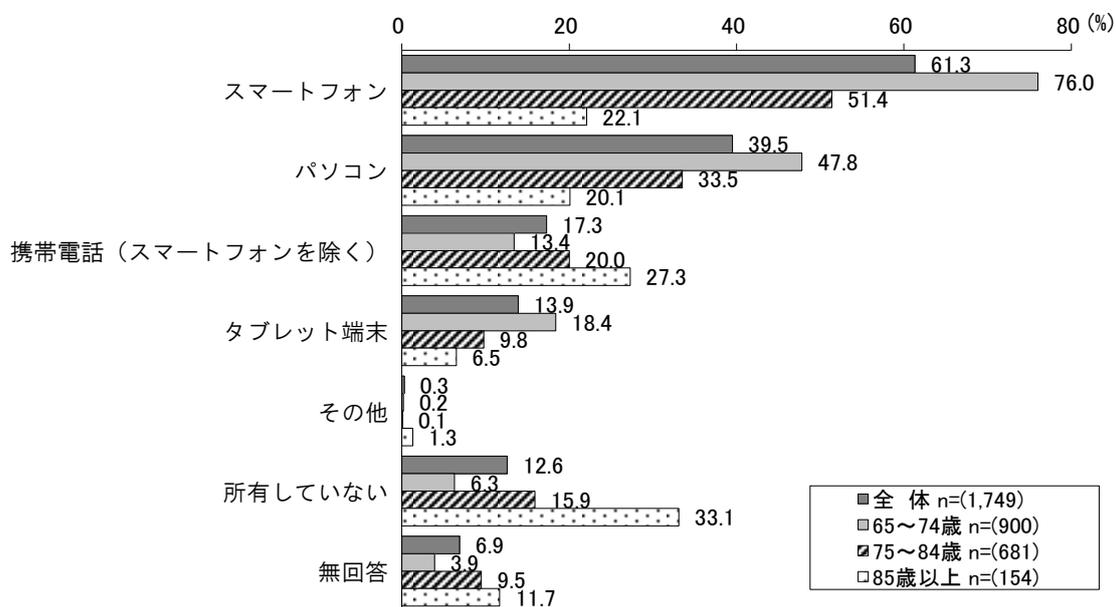
※《利用》=100%－「利用したことがない」－無回答

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP26に記載あり

(1-2) 所有しているインターネット閲覧機器

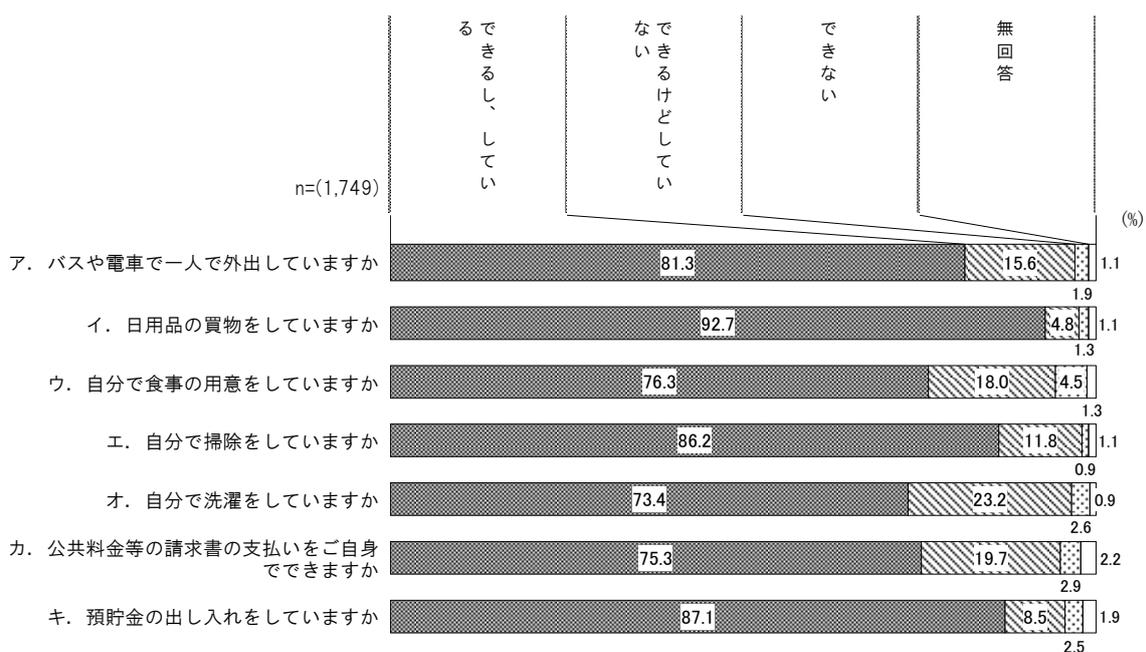
問17 所有しているインターネット閲覧機器について教えてください。

(あてはまるものすべてに○)



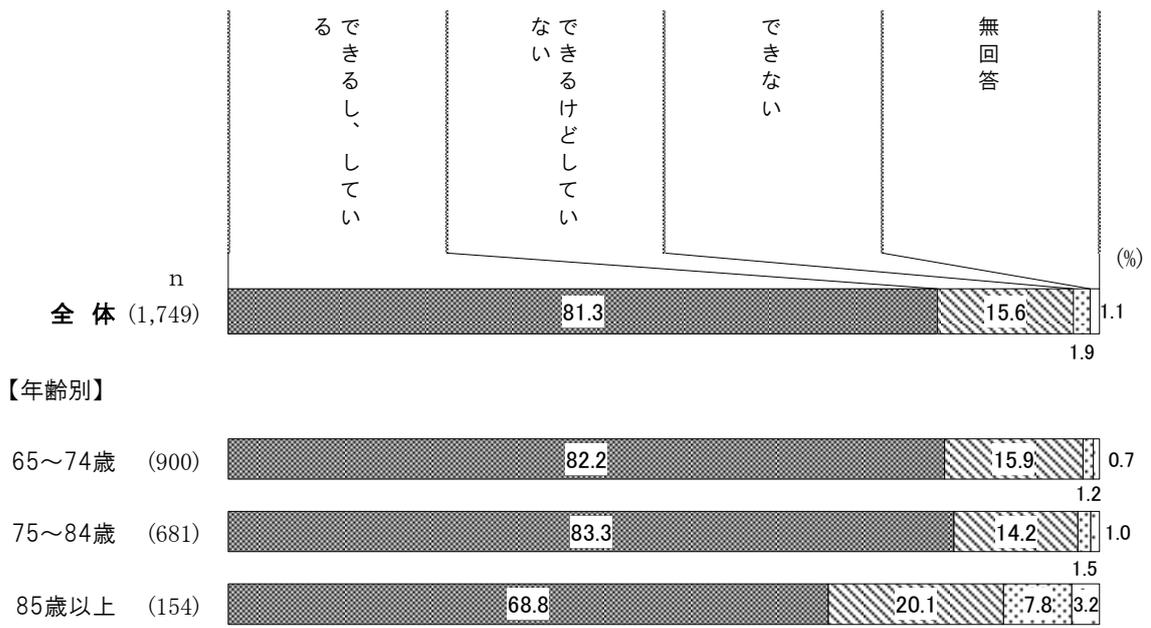
(2) 日常生活動作

問18 あなたは、次のようなことが一人でできますか。(ひとつずつ○)

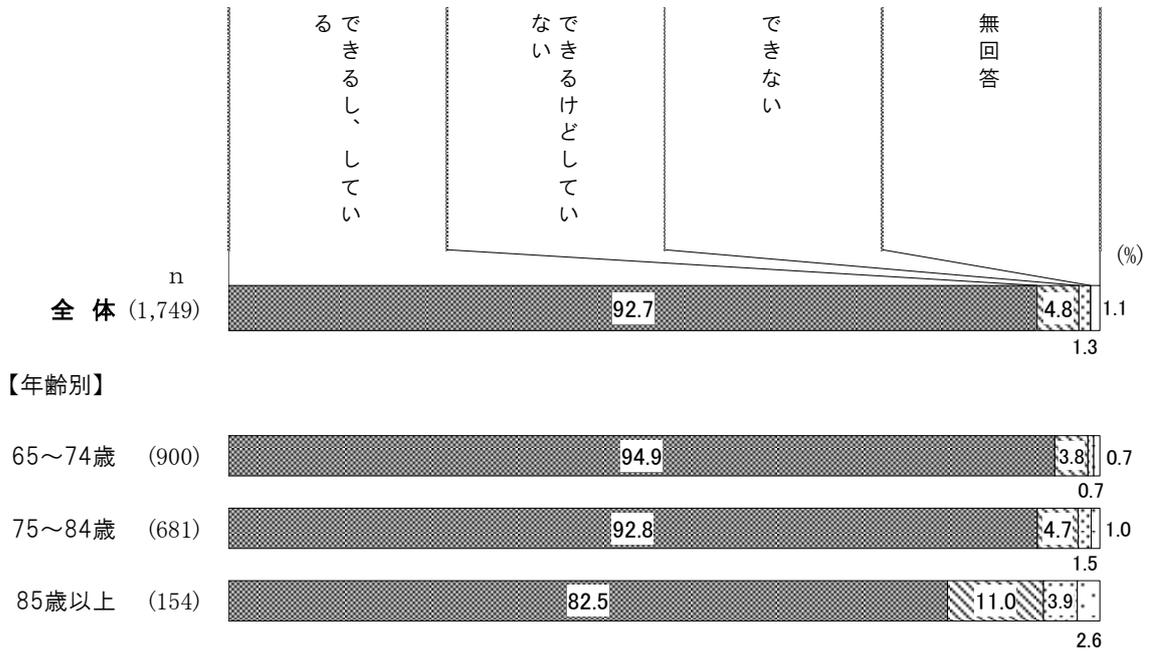


※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP27に記載あり

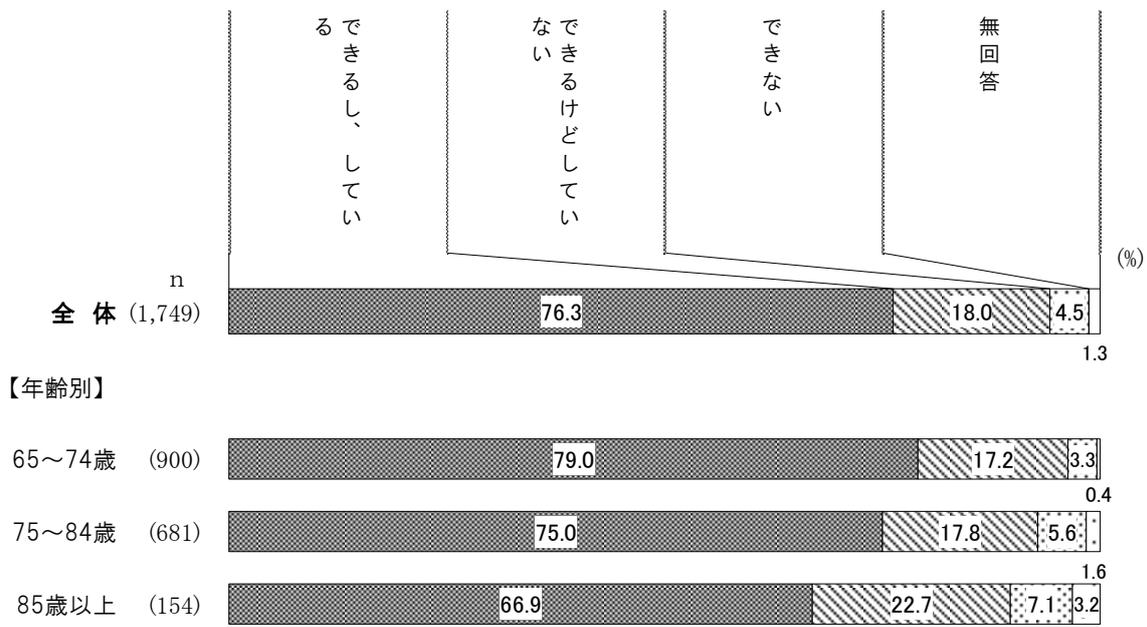
ア. バスや電車で一人で外出していますか



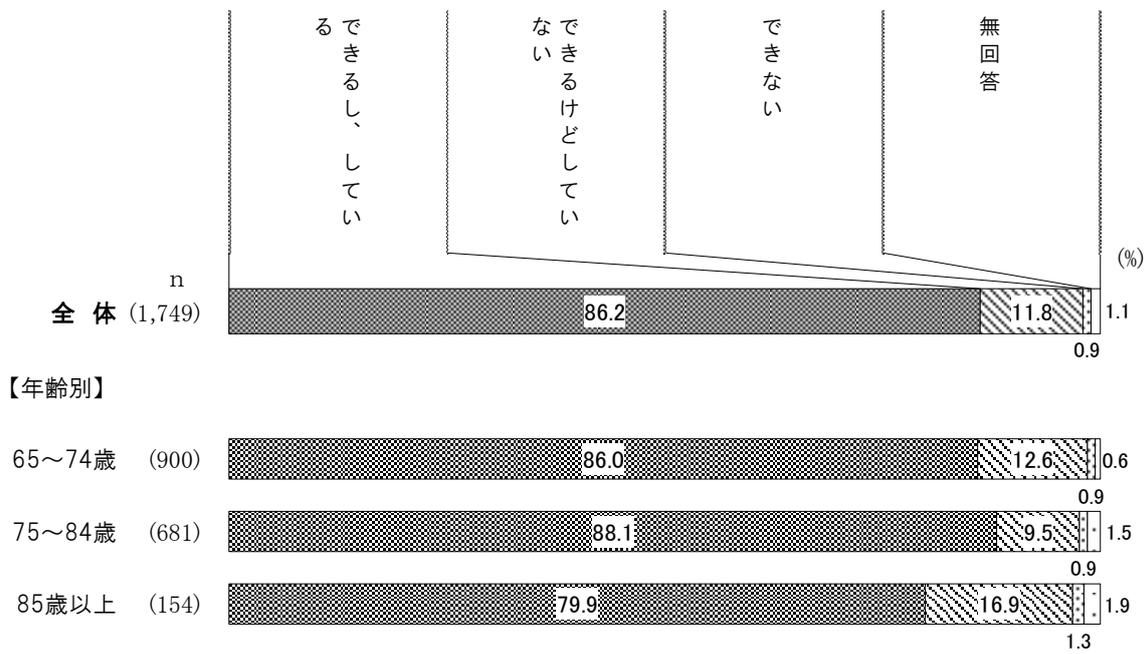
イ. 日用品の買物をしていますか



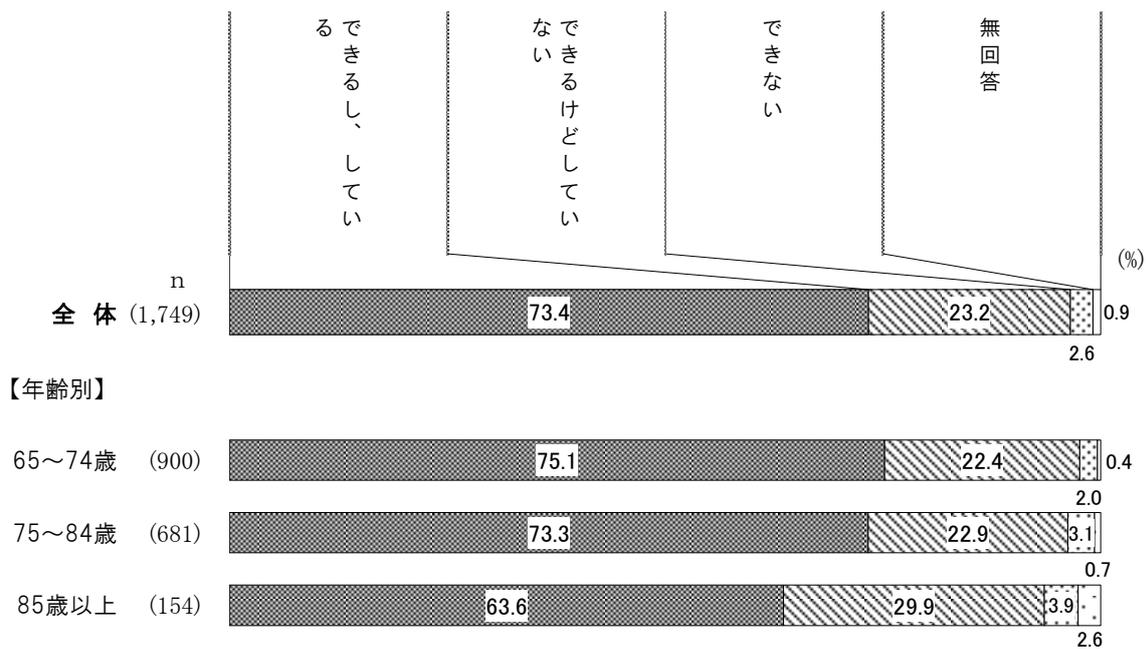
ウ. 自分で食事の用意をしていますか



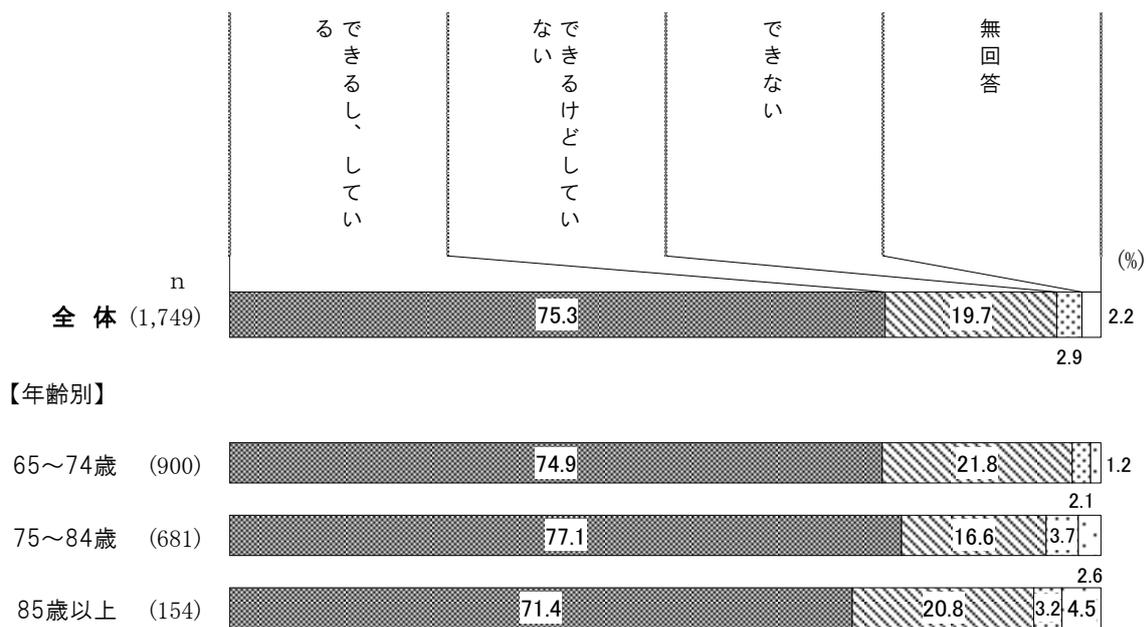
エ. 自分で掃除をしていますか



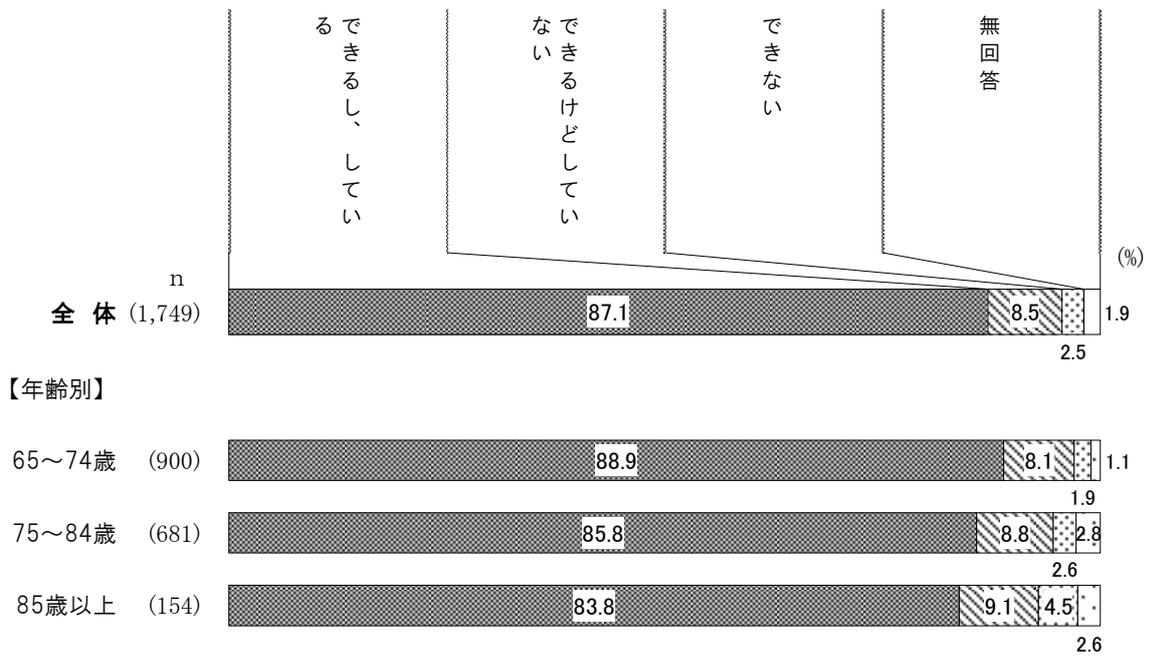
オ. 自分で洗濯をしていますか



カ. 公共料金等の請求書の支払いをご自身でできますか

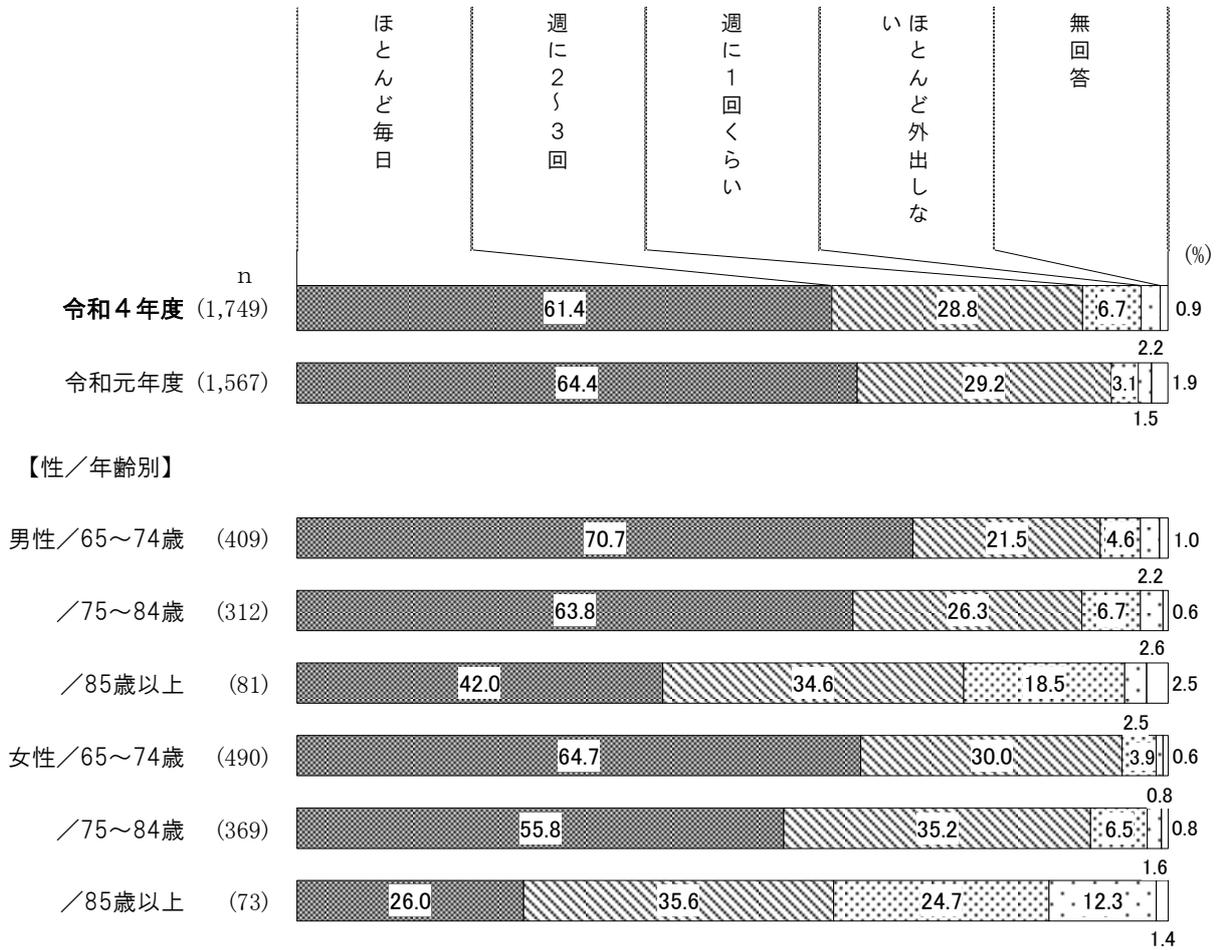


キ. 預貯金の出し入れをしていますか



(3) 外出頻度

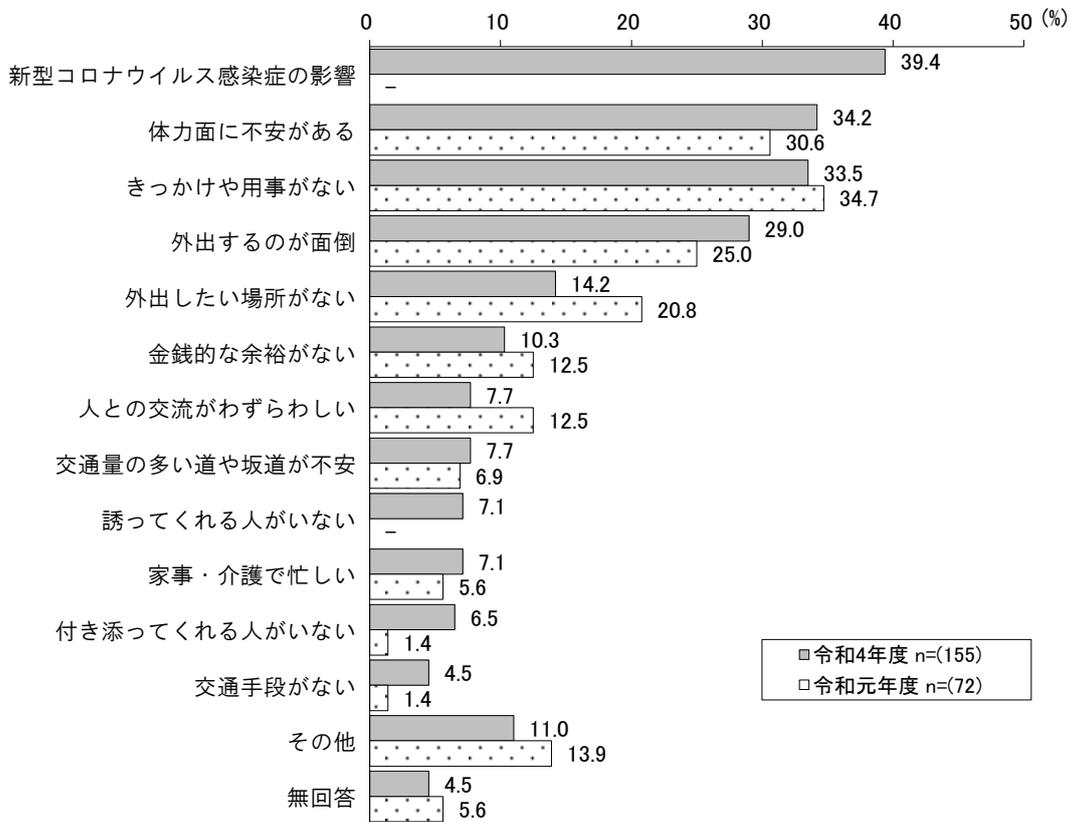
問19 あなたは、週に何回くらい外出（散歩や通院も含む）していますか。  
 (ひとつだけに○)



(3-1) あまり外出しない理由

【問19で「週に1回くらい」、「ほとんど外出しない」に○をつけた方のみおたずねします。】

問19-1 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○)

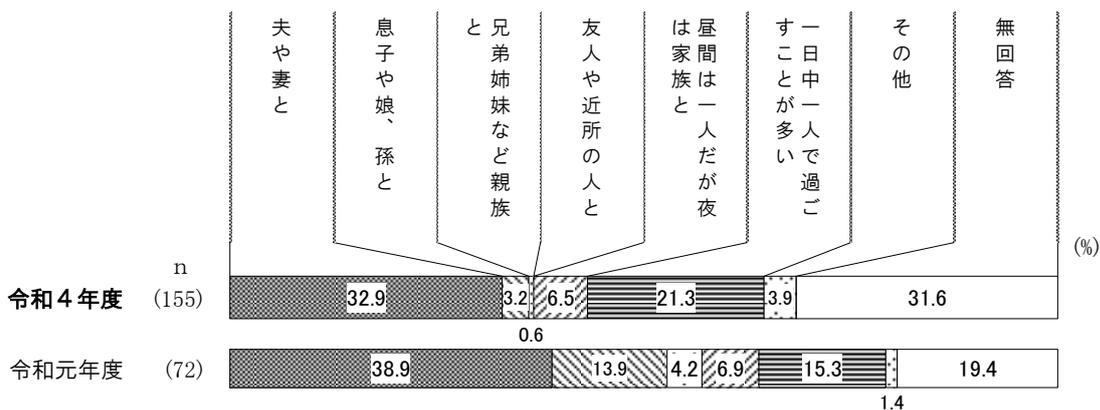


※「新型コロナウイルス感染症の影響」は今回の令和4年度より新設。

(3-2) 外出しない日に過ごすことが多い人

【同様に、問19で「週に1回くらい」、「ほとんど外出しない」に○をつけた方のみおたずねします】

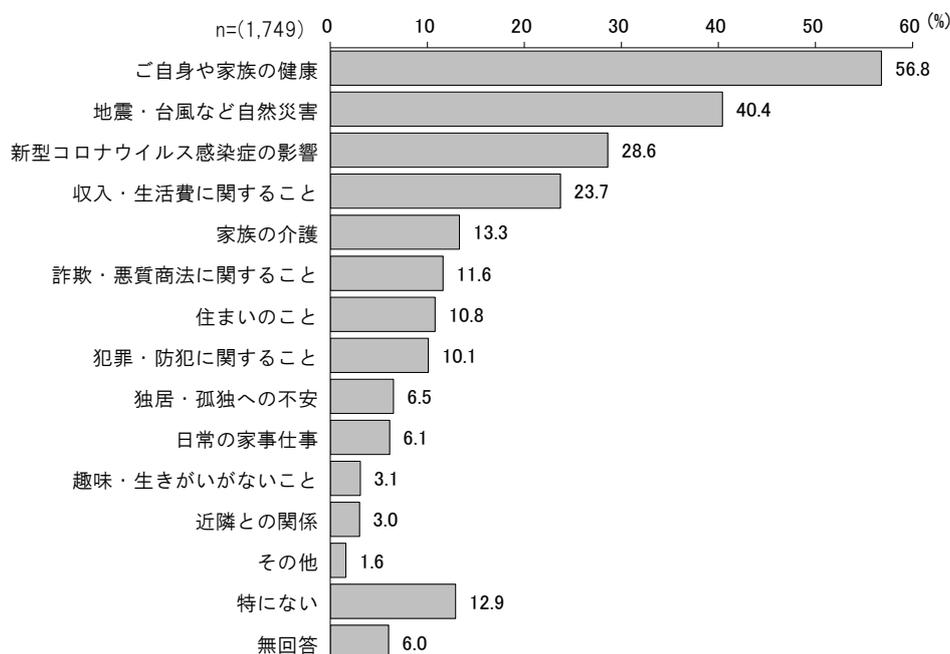
問19-2 外出しない日はどなたと過ごすことが多いですか。(ひとつだけに○)



#### (4) 現在のくらしで不安に思っていること

問20 現在のくらしで、不安に思っていることはありますか。

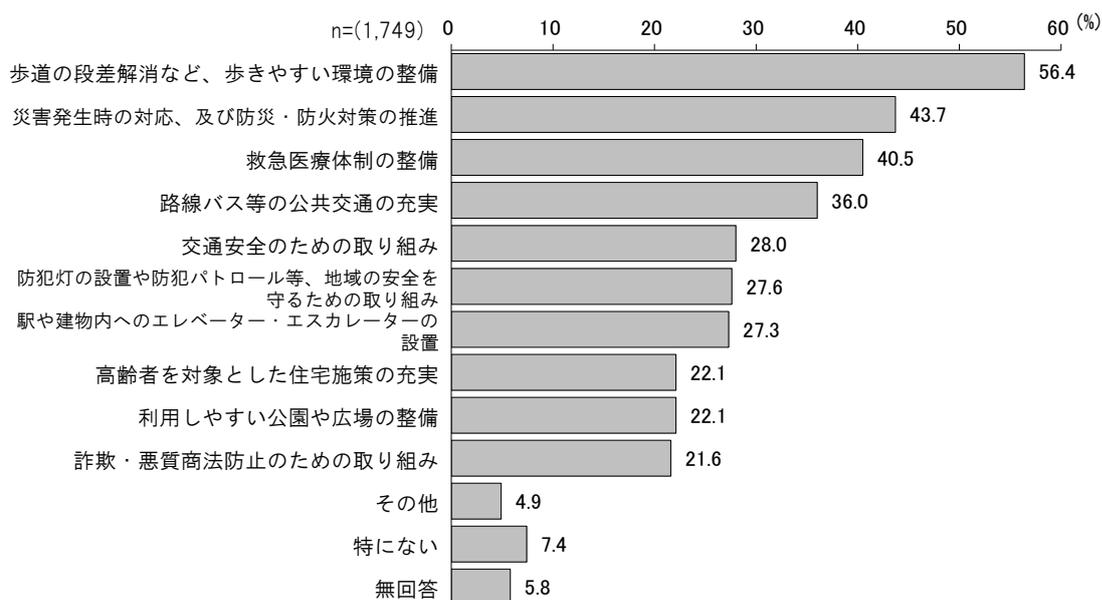
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP30に記載あり

#### (5) 安全で安心なまちづくりが必要だと思うこと

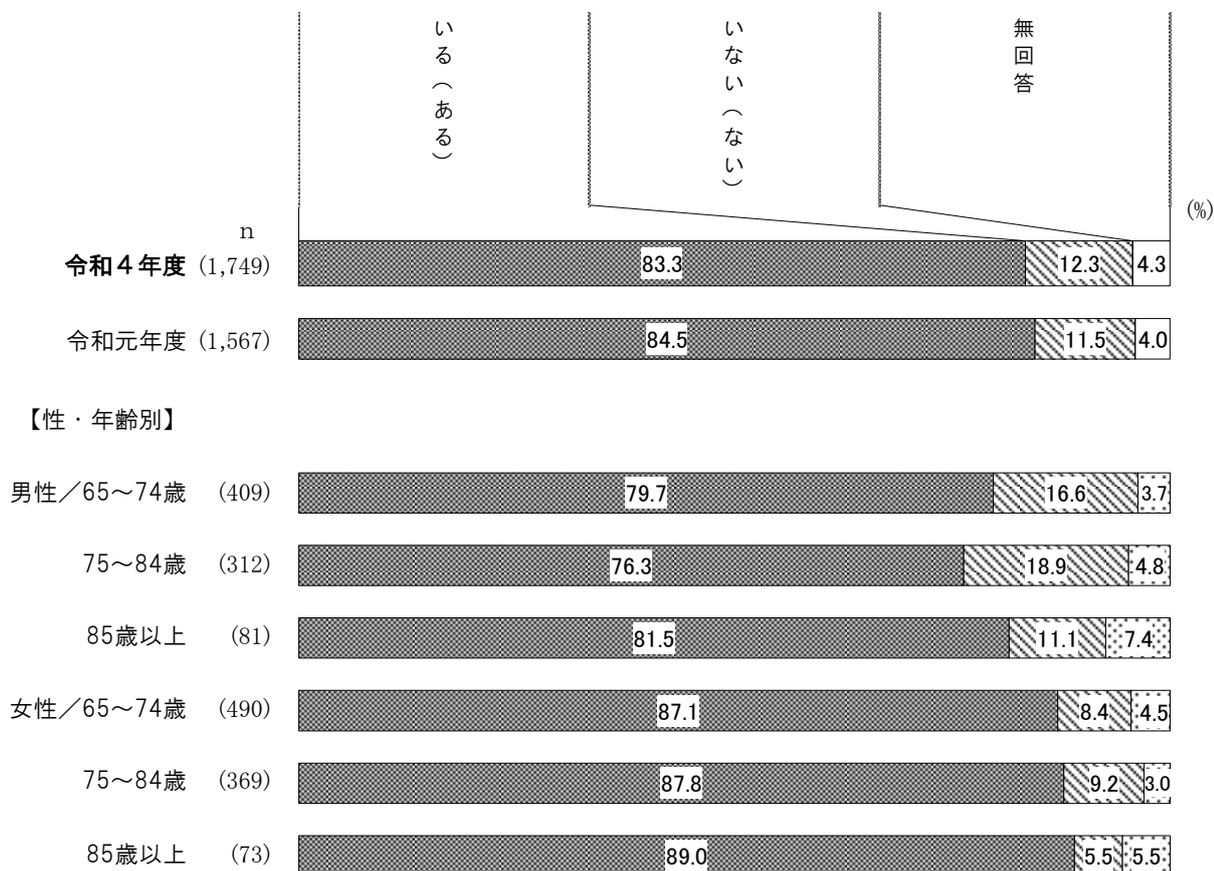
問21 あなたは、安全で安心なまちづくりを進めるうえで、どのようなことが必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP31に記載あり

(6) 悩みや心配ごとを相談できる人や場所の有無

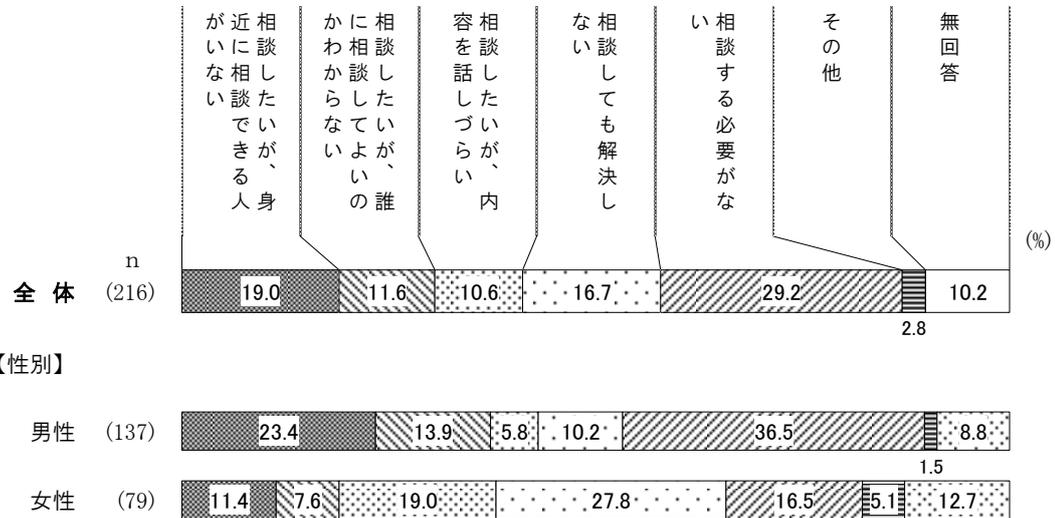
問22 あなたには、悩みや心配ごとを相談できる人や相談できる場所がありますか。  
(ひとつだけに○)



(6-1) 相談相手や場所がない理由

【問22で「いない(ない)」に○をつけた方のみおたずねします。】

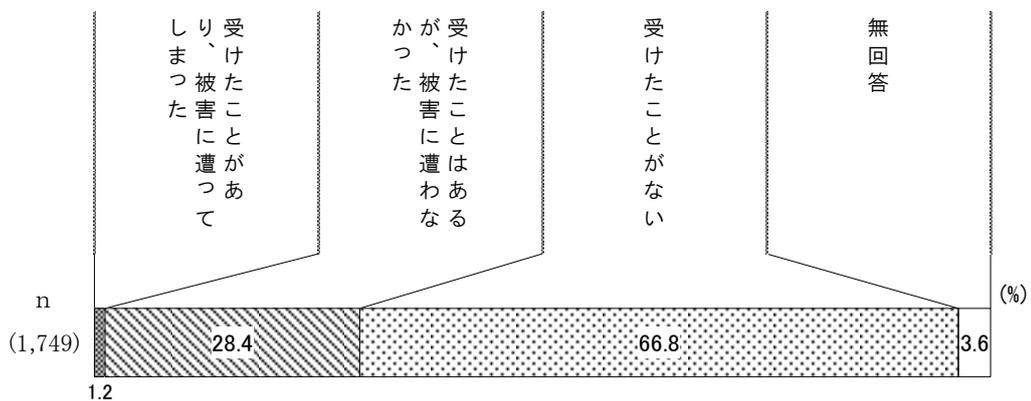
問22-1 最も近い理由は何ですか。(ひとつだけに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP32に記載あり

(7) 振り込め詐欺の犯人から電話を受けた経験

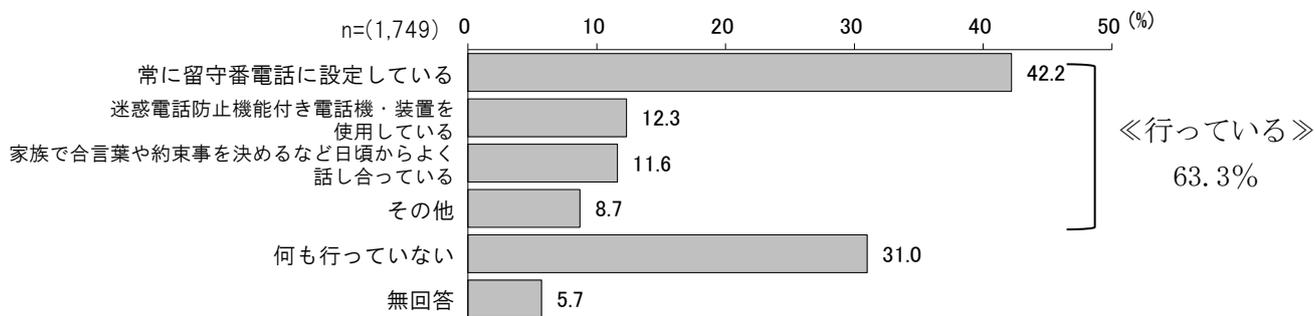
問23 あなたは、振り込め詐欺の電話を受けたことがありますか。(ひとつだけに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP32に記載あり

## (8) 振り込め詐欺の対策で行っていること

問24 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○)

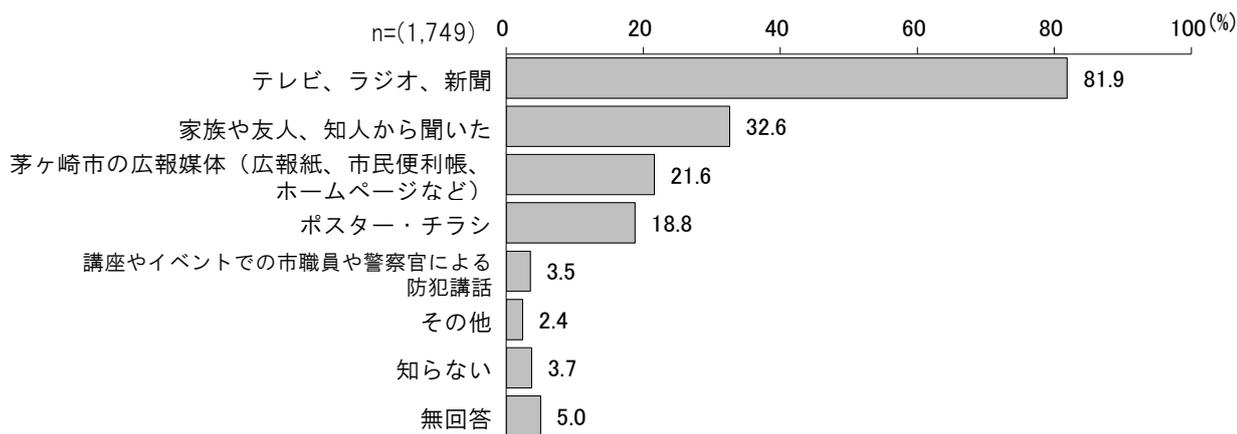


※《行っている》=100%－「何も行っていない」－無回答

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP33に記載あり

## (9) 振り込め詐欺対策認知経路

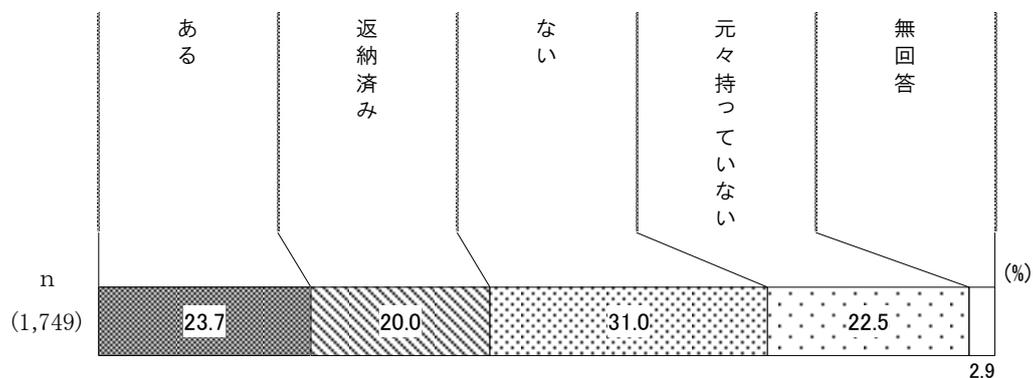
問25 あなたは、振り込め詐欺の対策方法についてどこで知りましたか。  
(あてはまるものすべてに○)



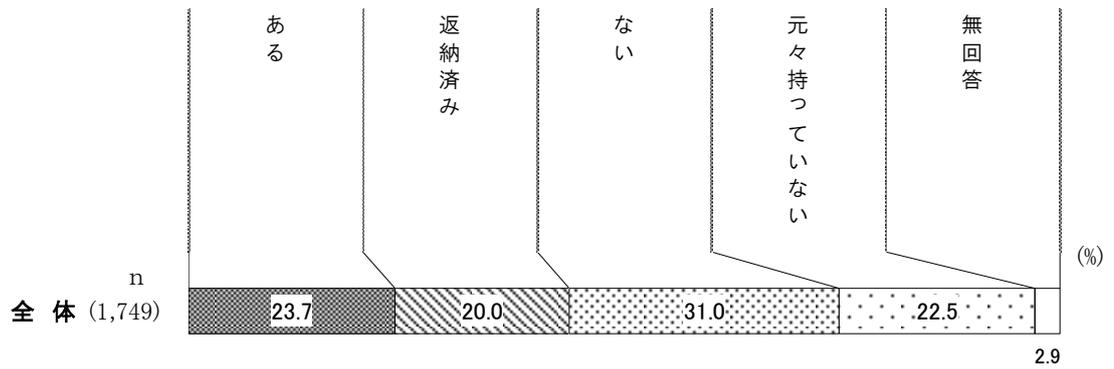
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP33に記載あり

(10) 運転免許返納意思の有無

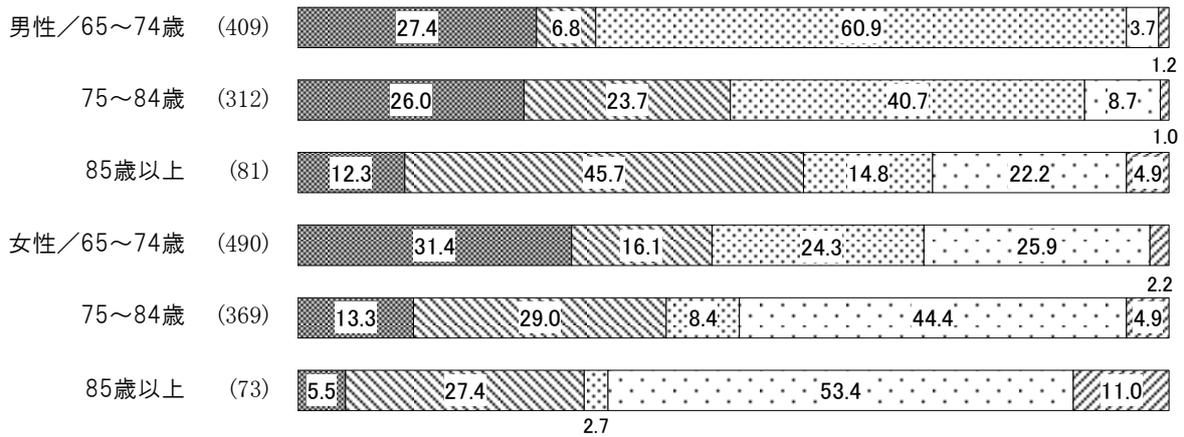
問26 あなたは、運転免許証の返納の意思がありますか。(ひとつだけに○)



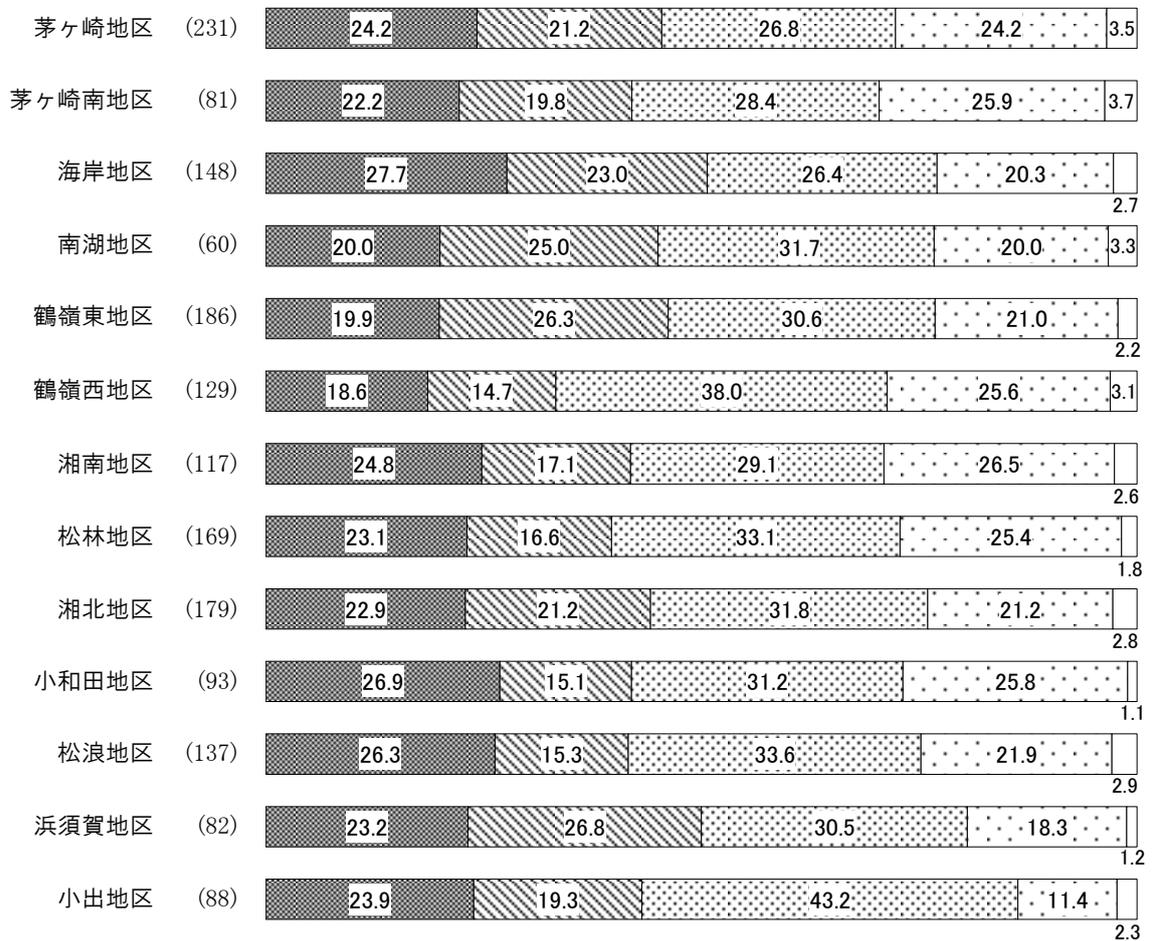
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP34に記載あり



【性・年齢別】



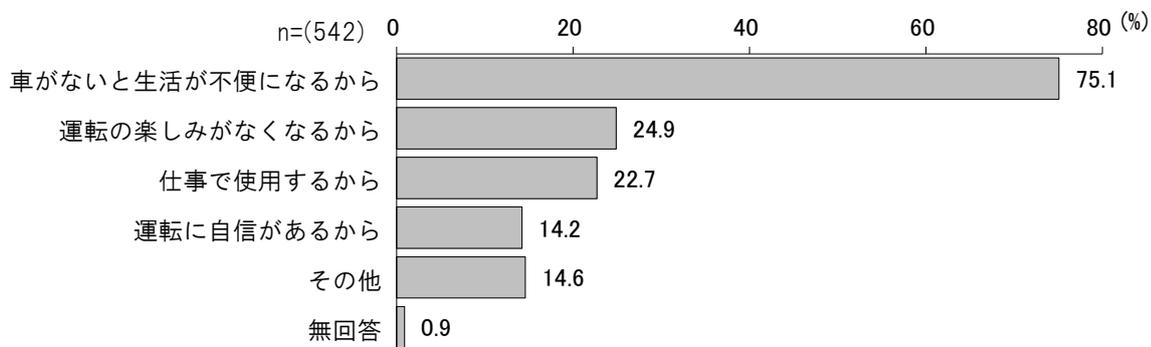
【地区別】



(10-1) 返納意思がない理由

【問 26 で「ない」に○をつけた方におたずねします】

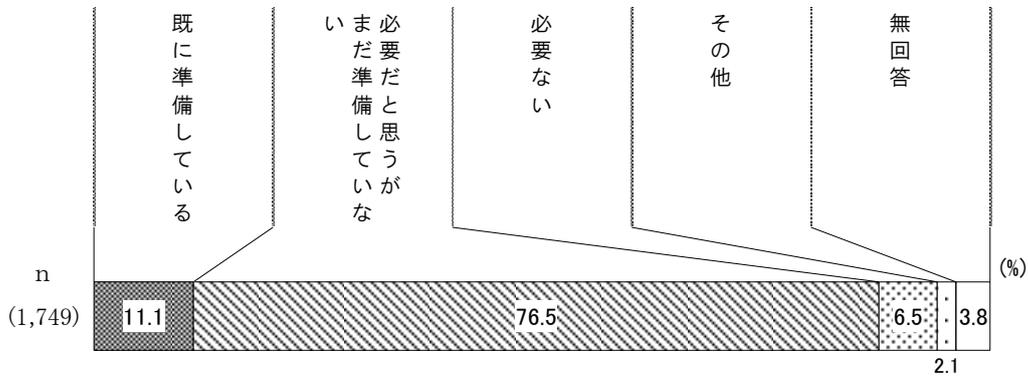
問26-1 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP34に記載あり

(11) 自分らしい最期を迎えるための準備

問27 あなたは自分らしい最期を迎えるために、何か準備をしていますか。  
(ひとつだけに○)

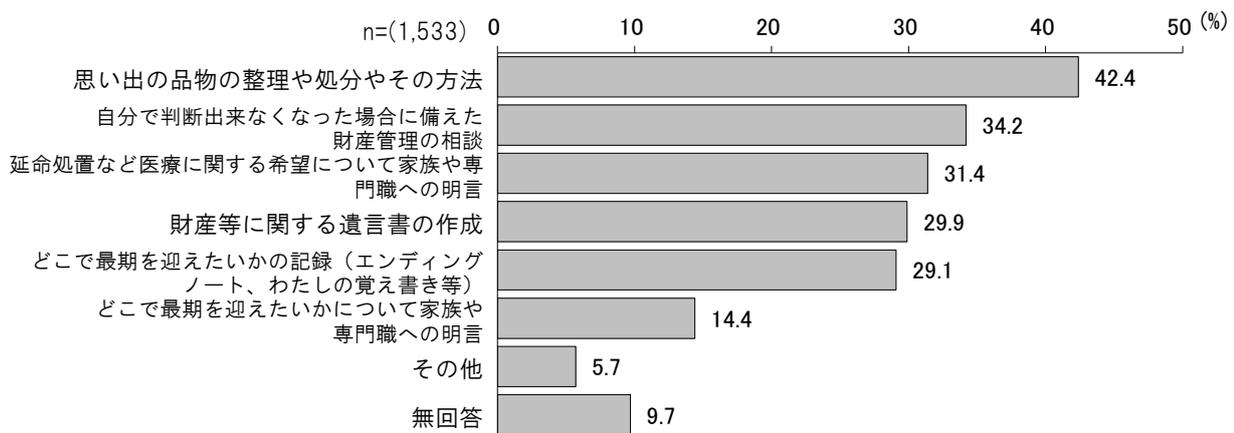


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP35に記載あり

(11-1) 自分らしい最期を迎えるために必要だと思う準備

【問27で「既に準備している」、「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】

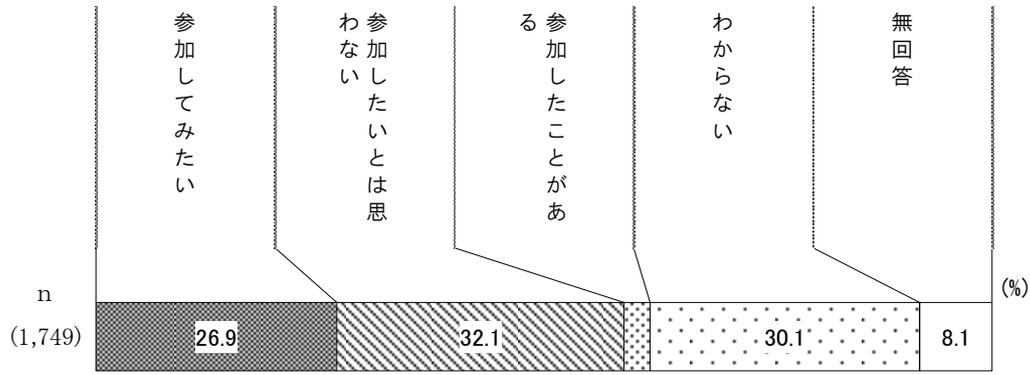
問27-1 どのようなことを準備していますか。また、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP35に記載あり

(12) 自分らしい最期を迎えることを具体的に考える機会への参加意向

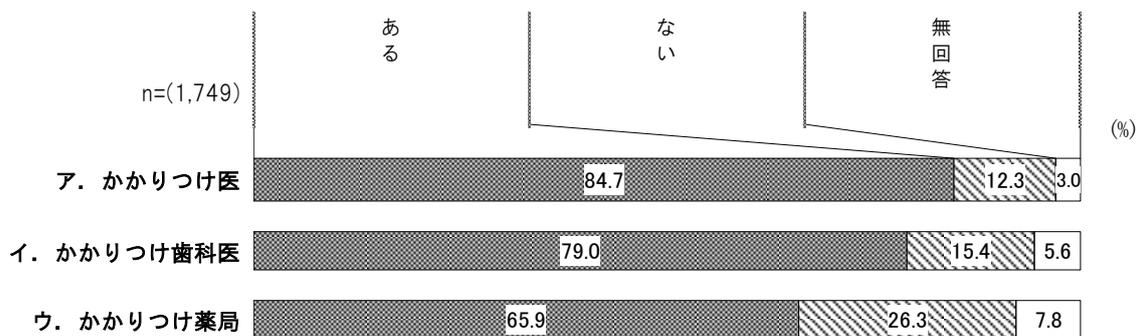
問28 あなたは、自分らしい最期を迎えるために、エンディングノート（わたしの覚え書き等書き方講座）や家族等への伝達など、具体的に考える機会があれば参加してみたいですか。（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP36に記載あり

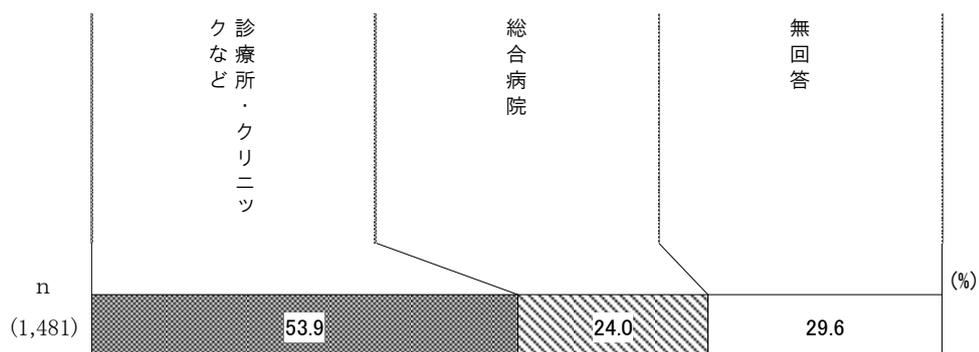
(13) かかりつけの医療機関の有無

問29 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「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○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP36に記載あり

《かかりつけ医が「ある」方の医療機関》

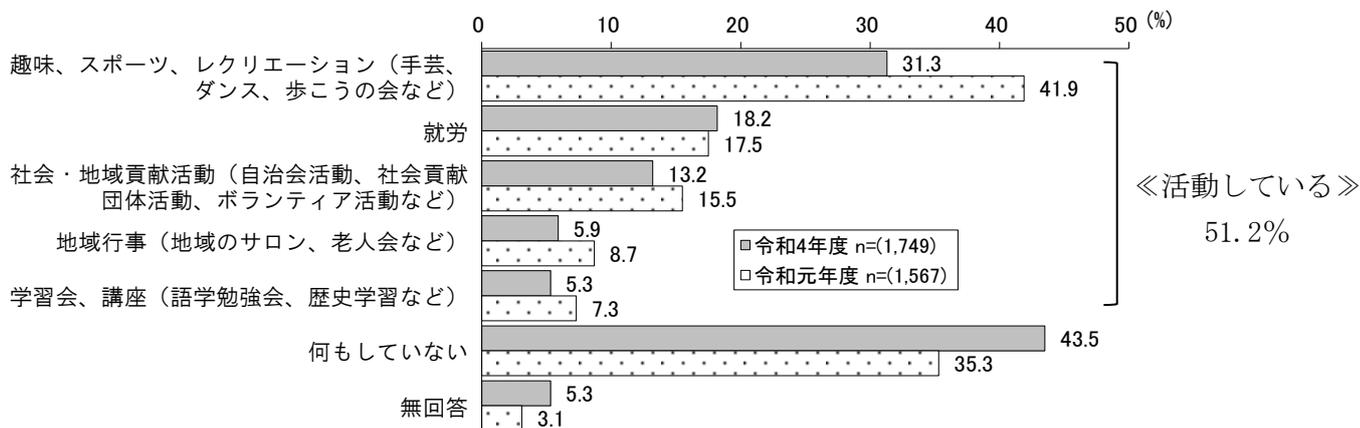


## 8 社会参加について

### (1) 社会参加の状況

問30 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○)

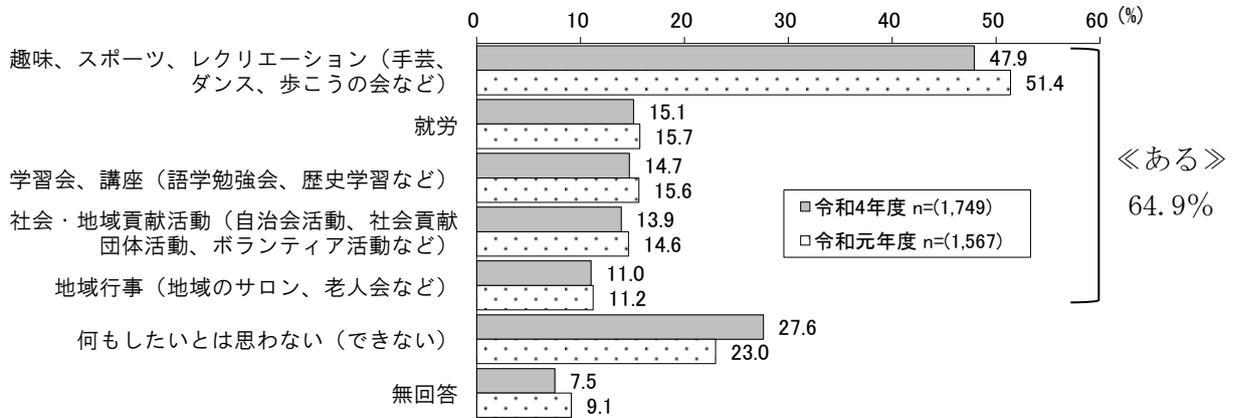


※《活動をしている》 = 100% - 「何もしていない」 - 無回答

|      |        | n     | 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) | 就労   | 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) | 地域行事(地域のサロン、老人会など) | 学習会、講座(語学勉強会、歴史学習など) | 何もしていない | 無回答 |
|------|--------|-------|----------------------------------|------|--------------------------------------|--------------------|----------------------|---------|-----|
| 全体   |        | 1,749 | 31.3                             | 18.2 | 13.2                                 | 5.9                | 5.3                  | 43.5    | 5.3 |
| 地区別  | 茅ヶ崎地区  | 231   | 28.6                             | 20.3 | 11.7                                 | 3.9                | 2.2                  | 44.6    | 6.5 |
|      | 茅ヶ崎南地区 | 81    | 37.0                             | 23.5 | 9.9                                  | 4.9                | 11.1                 | 37.0    | 2.5 |
|      | 海岸地区   | 148   | 34.5                             | 15.5 | 12.8                                 | 5.4                | 6.1                  | 38.5    | 8.1 |
|      | 南湖地区   | 60    | 26.7                             | 20.0 | 15.0                                 | 6.7                | 6.7                  | 53.3    | 1.7 |
|      | 鶴嶺東地区  | 186   | 33.3                             | 16.7 | 15.6                                 | 10.2               | 3.8                  | 40.9    | 3.8 |
|      | 鶴嶺西地区  | 129   | 24.8                             | 20.9 | 12.4                                 | 4.7                | 3.1                  | 48.8    | 7.0 |
|      | 湘南地区   | 169   | 31.6                             | 20.5 | 18.8                                 | 7.7                | 6.8                  | 38.5    | 5.1 |
|      | 松林地区   | 169   | 31.4                             | 15.4 | 11.8                                 | 4.7                | 3.0                  | 45.6    | 5.3 |
|      | 湘北地区   | 179   | 30.7                             | 18.4 | 11.7                                 | 3.9                | 5.0                  | 48.0    | 4.5 |
|      | 小和田地区  | 93    | 25.8                             | 19.4 | 10.8                                 | 4.3                | 3.2                  | 45.2    | 7.5 |
|      | 松浪地区   | 137   | 33.6                             | 20.4 | 17.5                                 | 5.8                | 8.0                  | 38.7    | 5.1 |
|      | 浜須賀地区  | 82    | 42.7                             | 15.9 | 13.4                                 | 4.9                | 8.5                  | 37.8    | 2.4 |
| 小出地区 | 88     | 31.8  | 14.8                             | 14.8 | 13.6                                 | 10.2               | 39.8                 | 5.7     |     |

(2) 社会参加の今後の意向

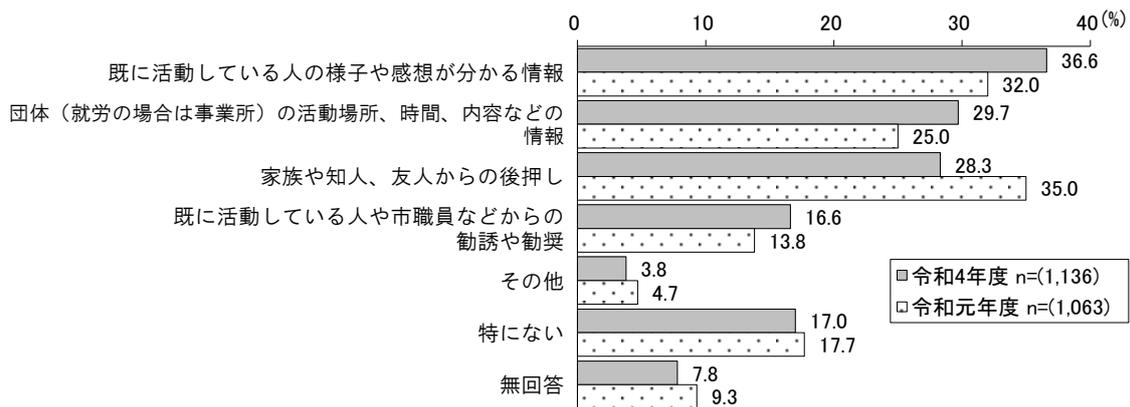
(2) あなたは、今後、どのような活動をしたい（活動を続けたい）と思いますか。  
 (あてはまるものすべてに○)



※《ある》 = 100% - 「何もしたいとは思わない (できない)」 - 無回答

(2-1) 社会参加の活動をしやすい (続けやすく) なる条件

**【問30(2)で「趣味、スポーツ、レクリエーション」、「学習会、講座」、「地域行事」、「社会・地域貢献活動」、「就労」に○をつけた方のみおたずねします】**  
 問30-1 何があれば、より活動をしやすい (続けやすく) になりますか。  
 (あてはまるものすべてに○)

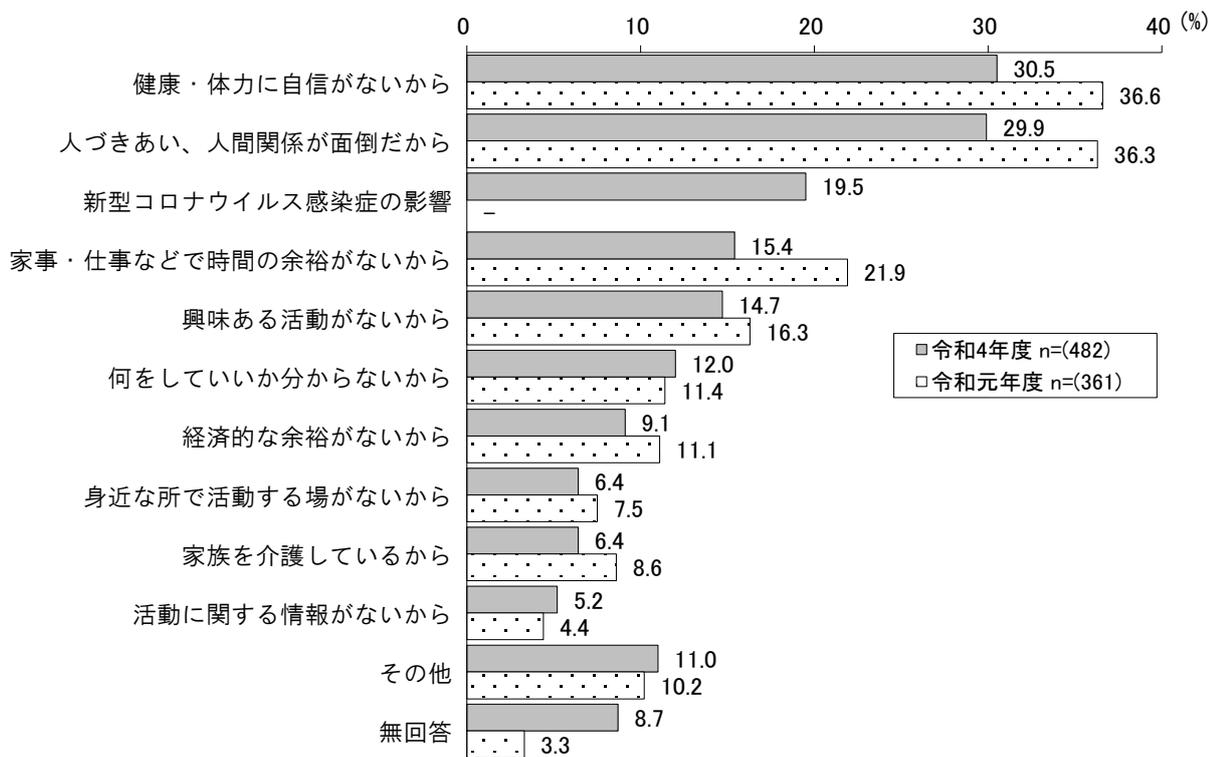


(2-2) 活動したいとは思わない(できない)理由

【問30(2)で「何もしたいとは思わない(できない)」に○をつけた方のみおたずねします】

問30-2 活動をしたいとは思わない(できない)理由は何ですか。

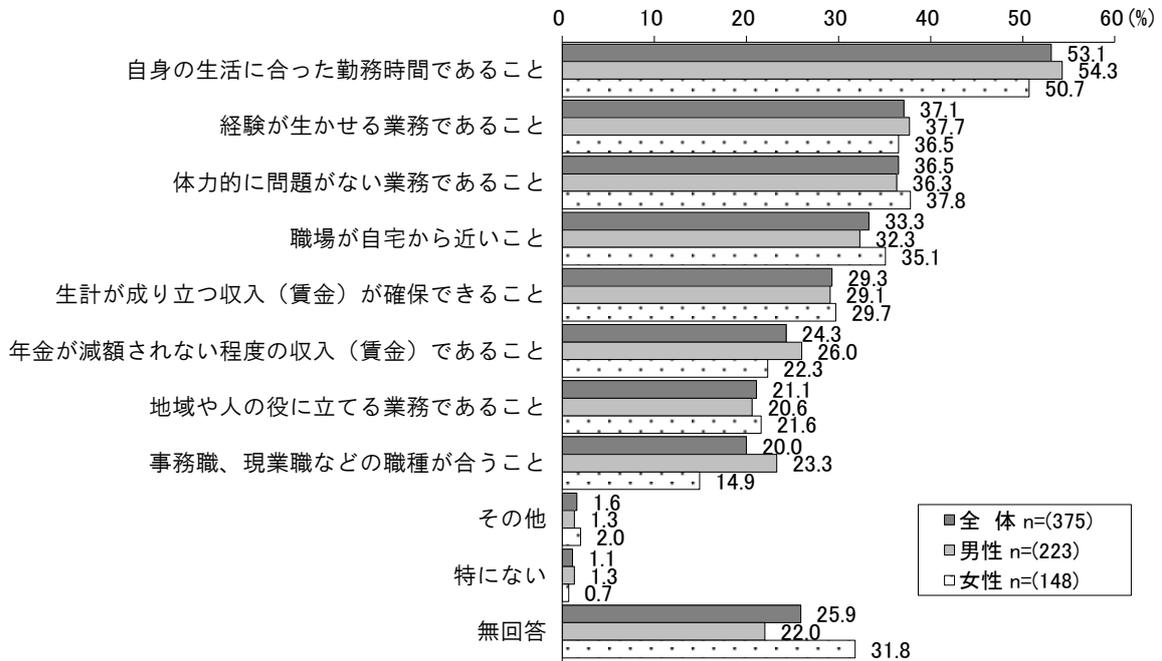
(あてはまるものすべてに○)



(2-3) 就労するうえで重視すること

【問30(1)で「就労」、又は、問30(2)で「就労」に○をつけた方のみおたずねします】

問30-3 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○)

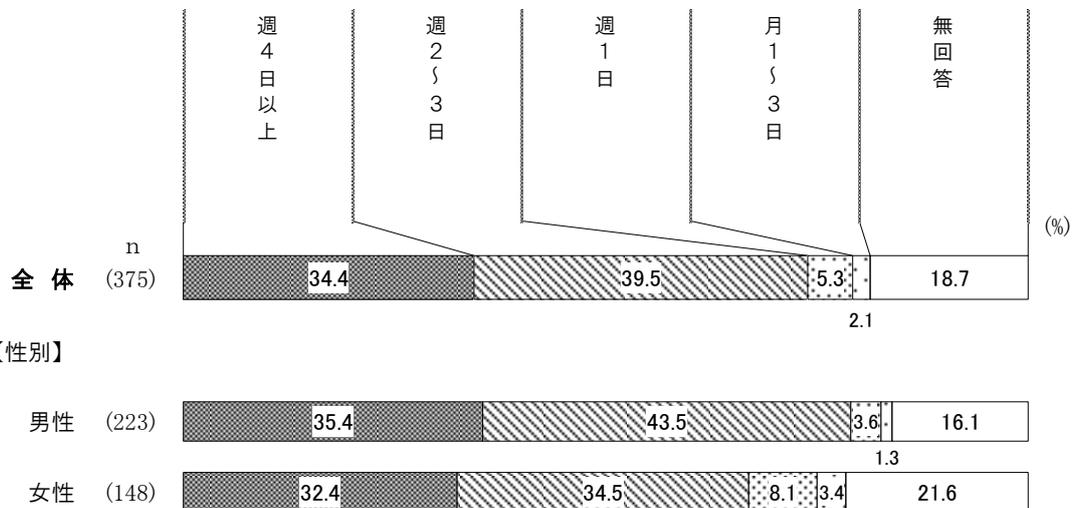


※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP40に記載あり

(2-4) 就労(したい)日数

【同様に、問30(1)で「就労」、又は、問30(2)で「就労」に○をつけた方のみおたずねします】

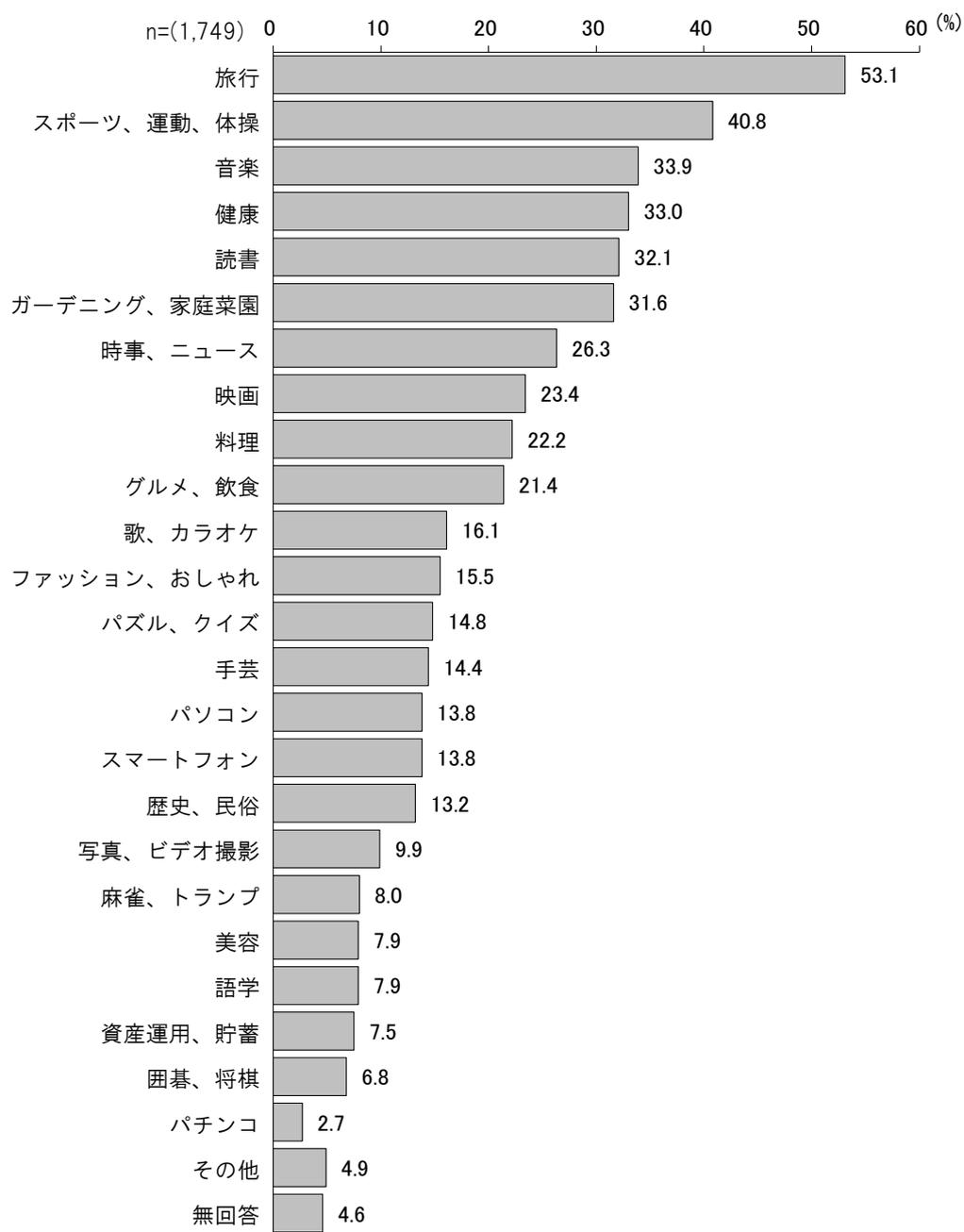
問30-4 あなたは週にどれくらい仕事をしていますか(したいですか)。(ひとつだけに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP41に記載あり

### (3) 興味を持っていること

問31 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○)

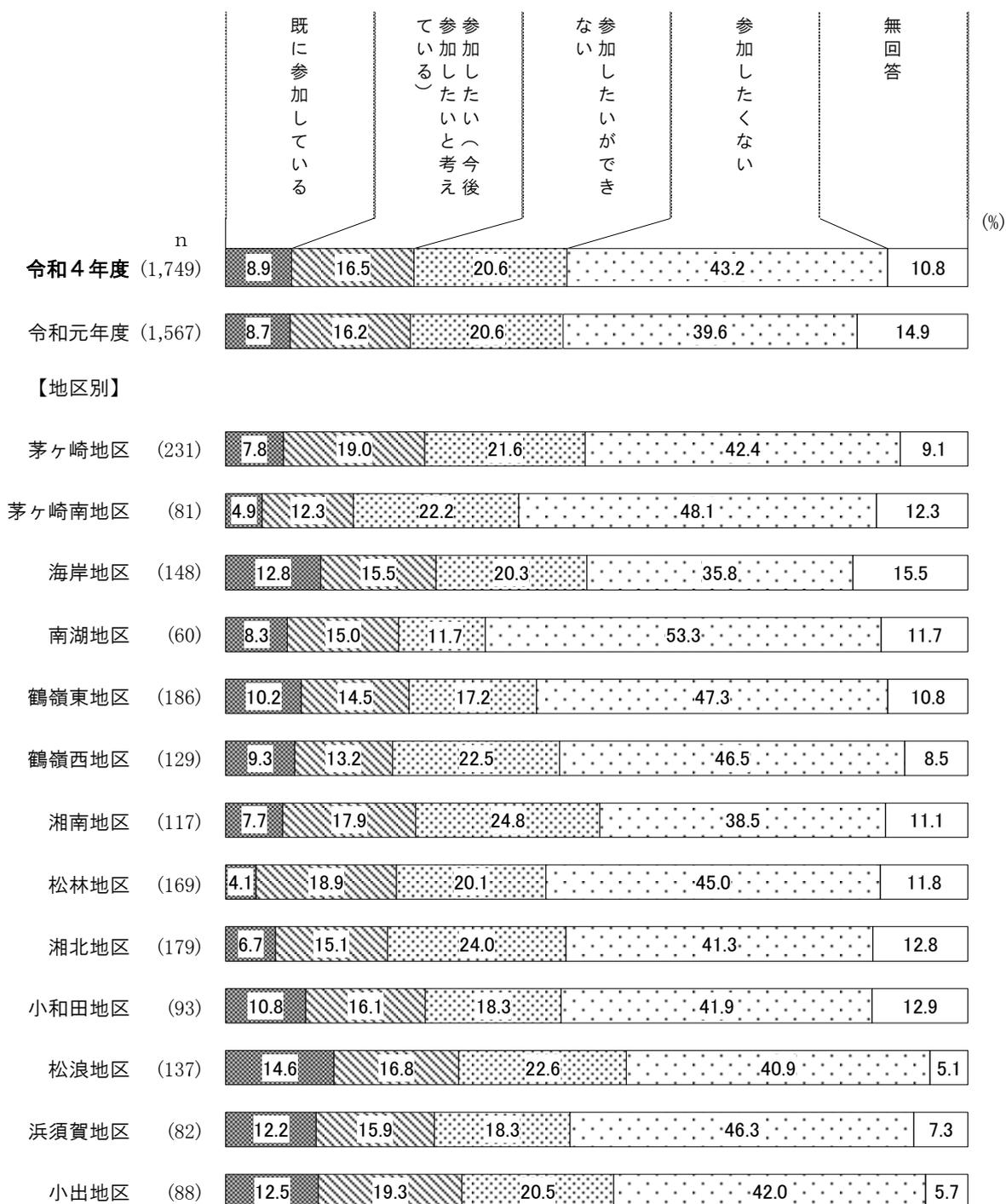


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP42に記載あり

## 9 今後の「支え合い」のあり方について

### (1) 地域のボランティア活動への参加意向

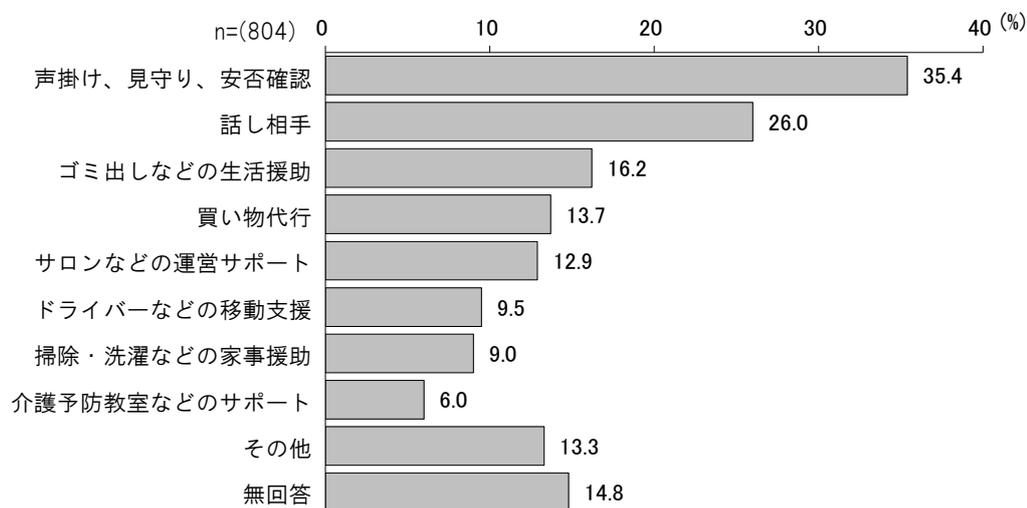
問32 あなたは、地域のボランティア活動に参加したいと思いますか。(ひとつだけに○)



(1-1) ボランティア等で支える側として参加したい(している)活動

【問32で「既に参加している」、「参加したい(今後参加したいと考えている)」、「参加したいができない」に○をつけた方のみおたずねします】

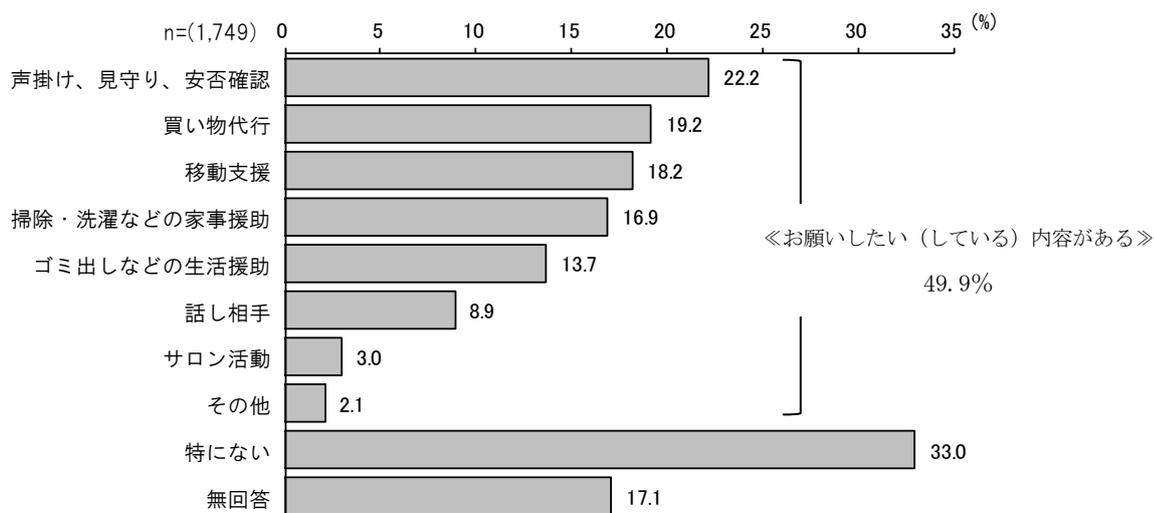
問32-1 あなたがボランティア等で「支える側」として活動したい(している)内容はどのようなものですか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP45に記載あり

(2) ボランティア等へ支えられる側としてお願いしたい(している)内容

問33 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○)

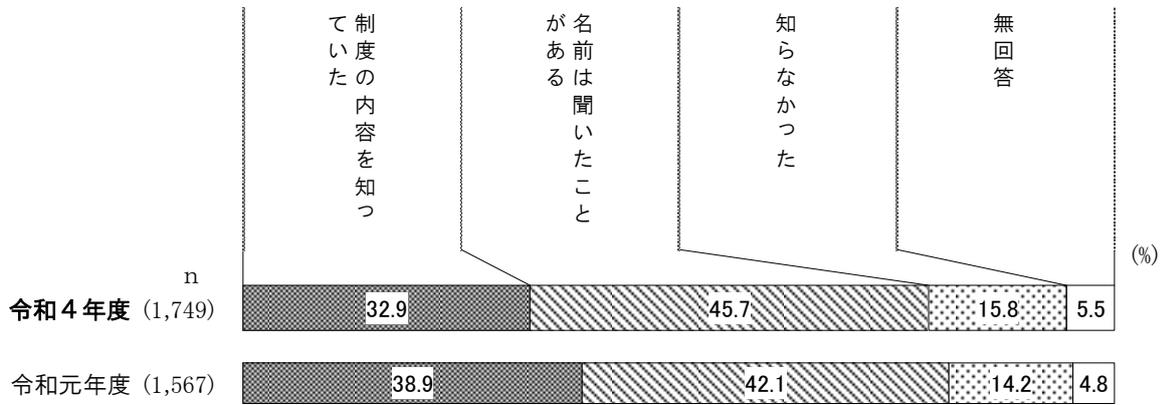


※《お願いしたい(している)内容がある》=100% - 「特にない」 - 無回答

※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP45に記載あり

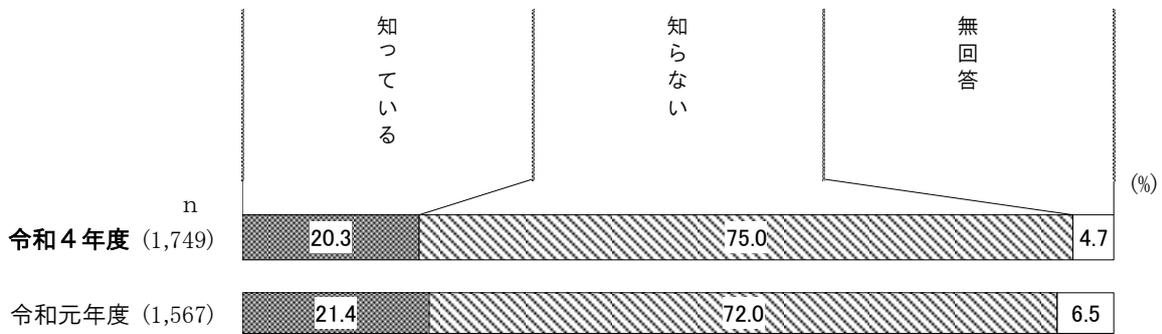
(3) 成年後見制度の認知度

問34 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○)



(4) 成年後見制度の利用・相談窓口の認知度

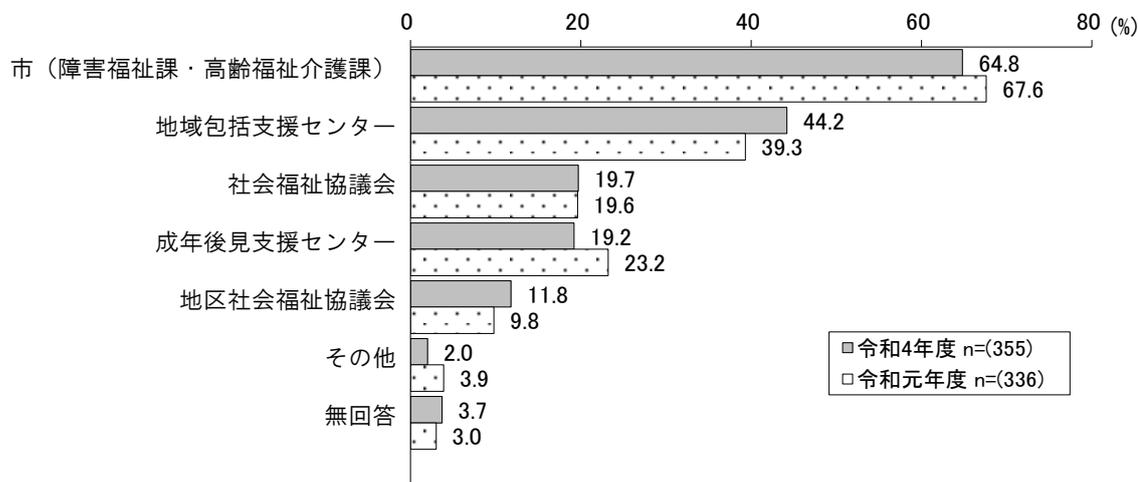
問35 本市に成年後見制度の利用・相談窓口があることを知っていますか。(ひとつだけに○)



(4-1) 知っている相談窓口

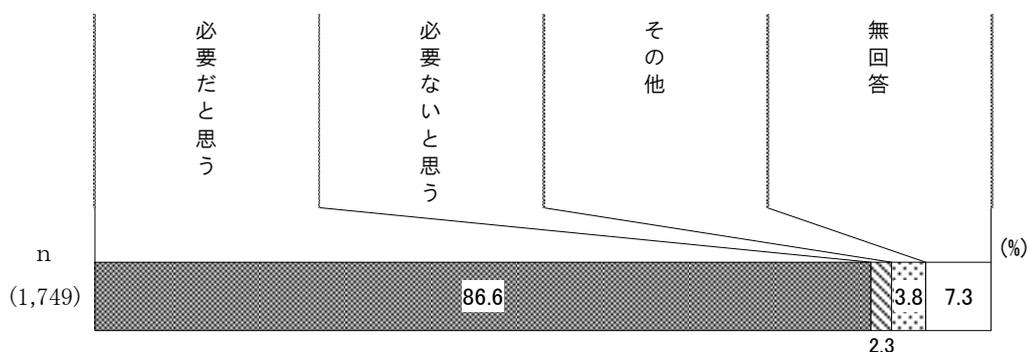
【問35で「知っている」に○をつけた方のみおたずねします】

問35-1 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○)



(5) 防災無線による行方不明の高齢者等の市民への呼びかけについての考え

問36 あなたは、行方不明の高齢者等を防災無線を使って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○)

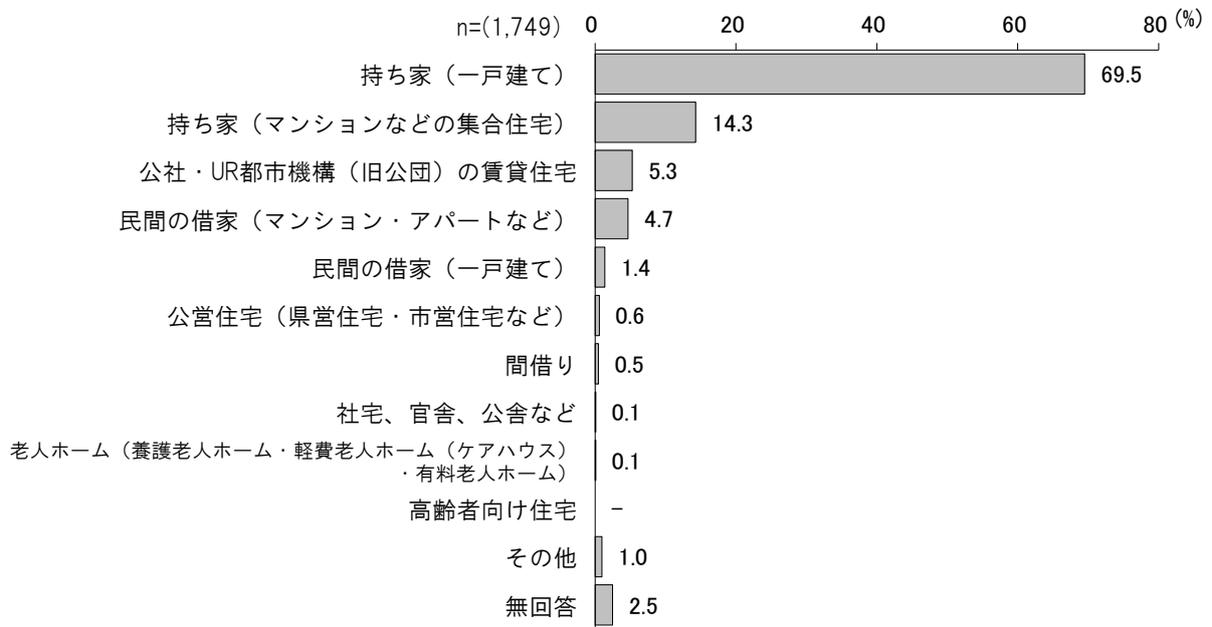


※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP47に記載あり

## 10 住まいについて

### (1) 住まいの種類

問37 現在の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○)



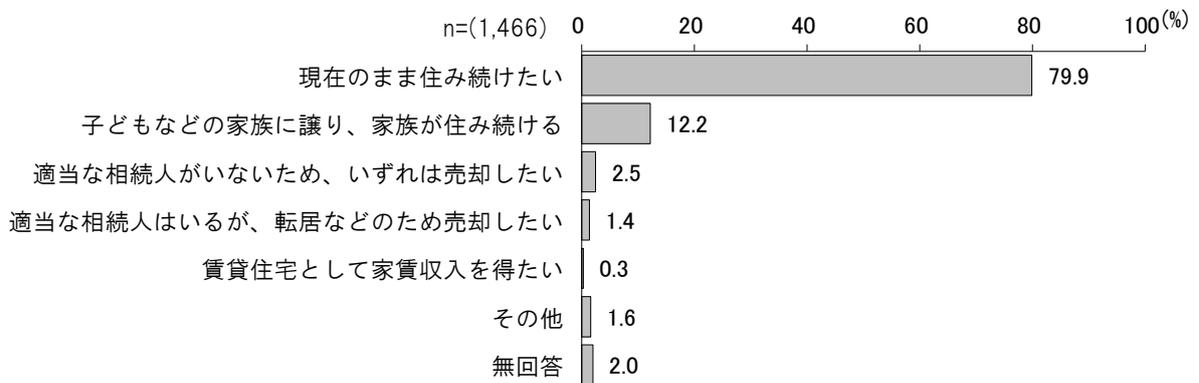
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP48に記載あり

### (1-1) 今後の住宅の利用予定

**【問37で「持ち家（一戸建て）」、「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37-1 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○)



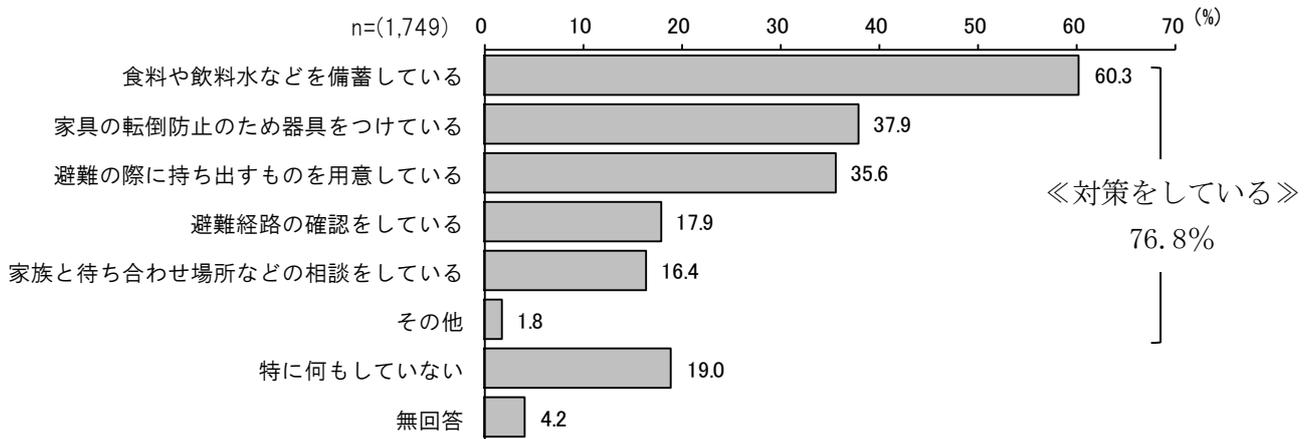
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP48に記載あり

## 11 防災について

### (1) 大きな災害に備えた対策

問38 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○)



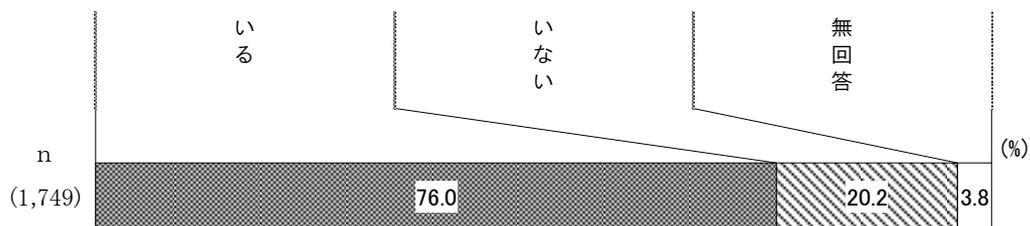
※《対策をしている》=100%－「特に何もしていない」－無回答

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP49に記載あり

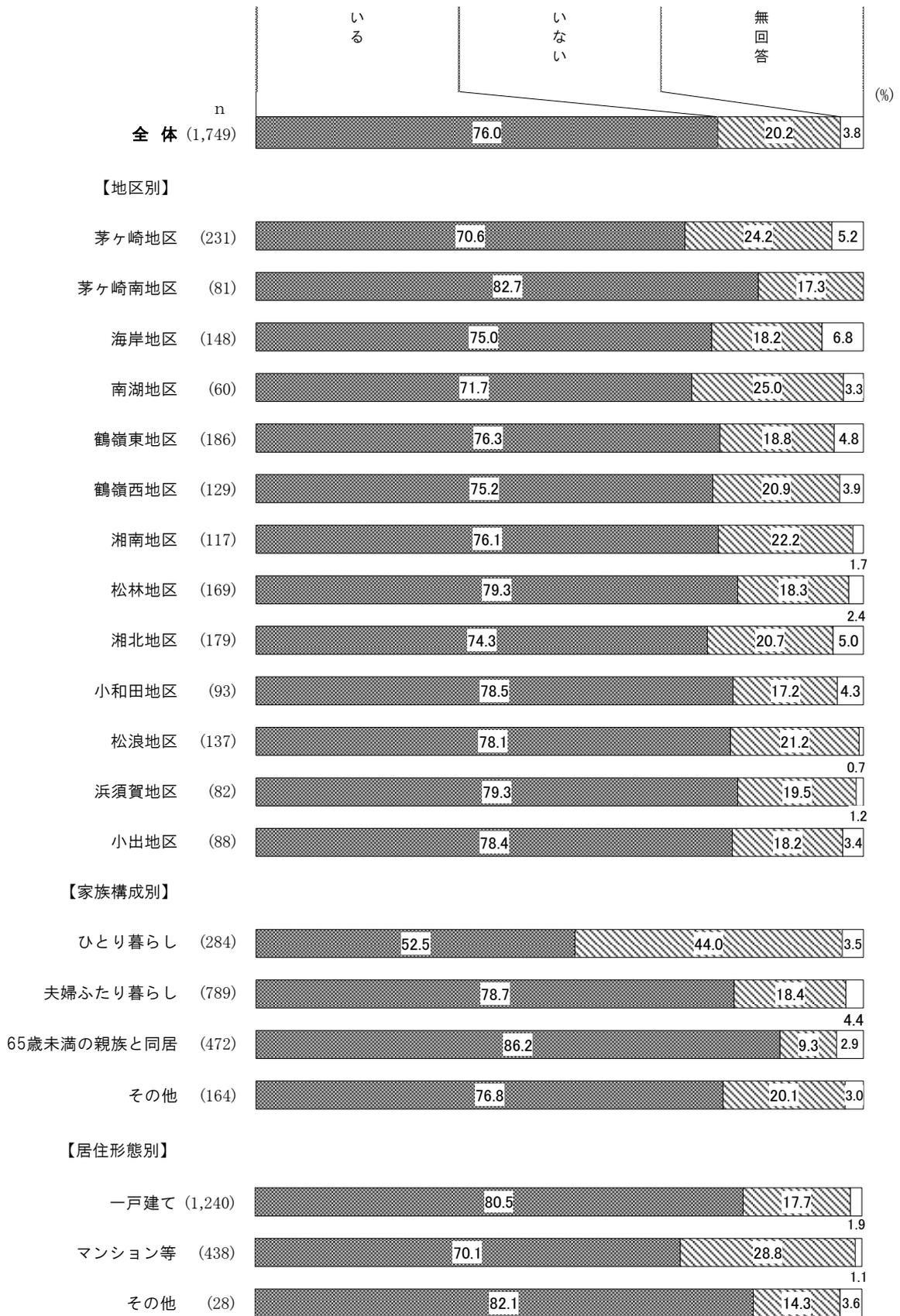
### (2) 災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人の有無

問39 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○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP49に記載あり

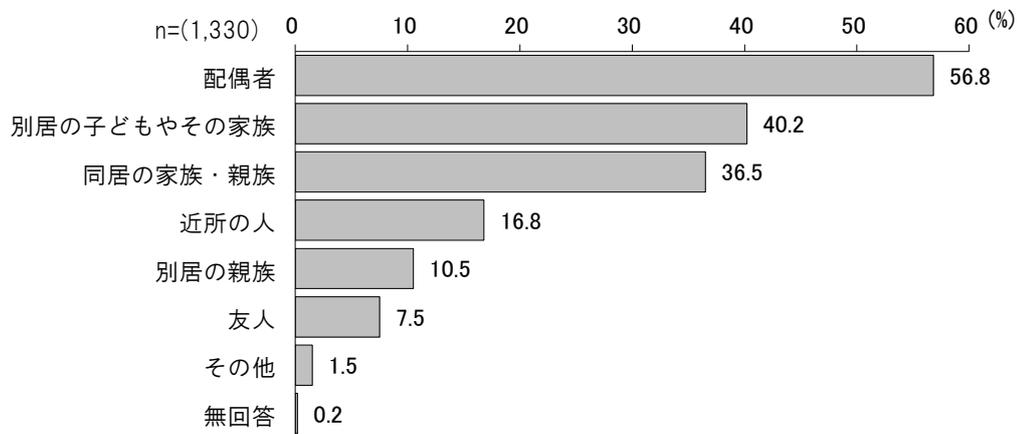


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP50に記載あり

(2-1) 災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人

【問39で「いる」に○をつけた方のみおたずねします】

問39-1 その方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

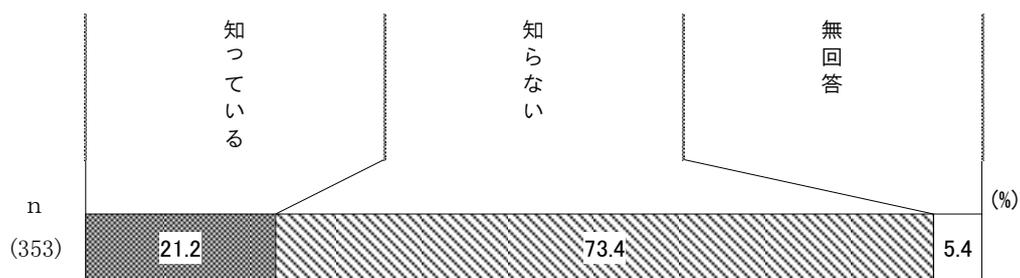


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP51に記載あり

(2-2) 避難行動要支援者支援制度の認知度

【問39で「いない」に○をつけた方のみおたずねします】

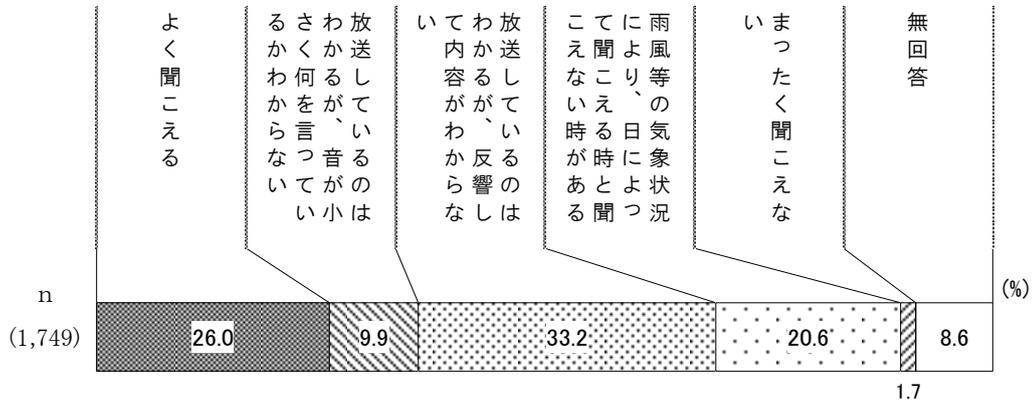
問39-2 あなたは、避難行動要支援者支援制度を知っていますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP51に記載あり

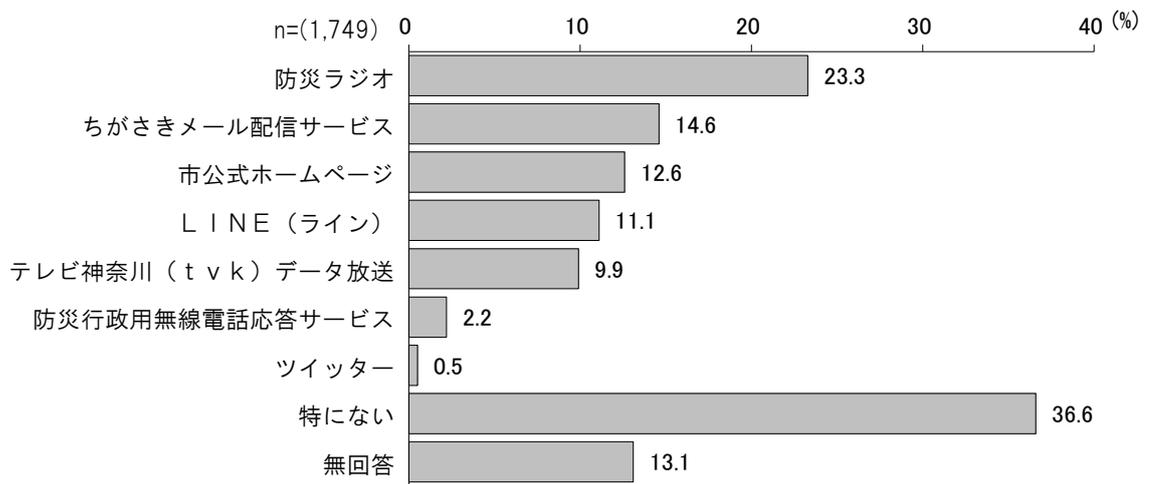
(3) 防災行政用無線（屋外スピーカー）の放送内容の聞こえ方

問40 防災行政用無線（屋外スピーカー）の放送内容は、普段どのように聞こえますか。  
（ひとつだけに○）



(3-1) 防災行政用無線の放送内容や防災情報の入手手段

問41 防災行政用無線の放送内容や防災情報は、次の方法で知ることができますが、ご存知のものはありますか。（あてはまるものすべてに○）

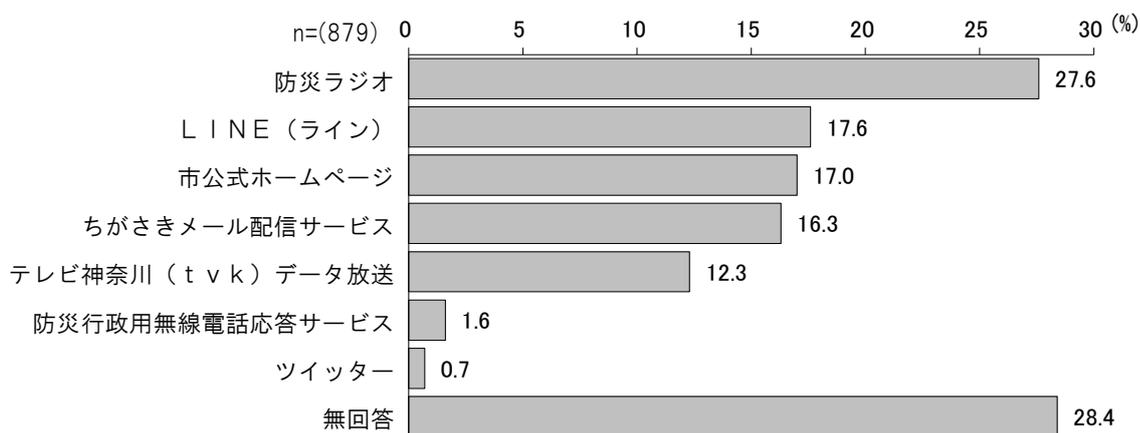


|        | 調査数            | ちがさきメール配信サービス | テレビ神奈川（tvk）データ放送 | 市公式ホームページ   | 防災行政用無線電話応答サービス | LINE（ライン）   | ツイッター    | 防災ラジオ       | 特にない        | 無回答         |
|--------|----------------|---------------|------------------|-------------|-----------------|-------------|----------|-------------|-------------|-------------|
| 全体     | 1,749<br>100.0 | 256<br>14.6   | 173<br>9.9       | 221<br>12.6 | 39<br>2.2       | 194<br>11.1 | 8<br>0.5 | 407<br>23.3 | 641<br>36.6 | 229<br>13.1 |
| 茅ヶ崎地区  | 231<br>100.0   | 42<br>18.2    | 22<br>9.5        | 34<br>14.7  | 4<br>1.7        | 26<br>11.3  | 1<br>0.4 | 45<br>19.5  | 79<br>34.2  | 36<br>15.6  |
| 茅ヶ崎南地区 | 81<br>100.0    | 16<br>19.8    | 4<br>4.9         | 11<br>13.6  | 3<br>3.7        | 10<br>12.3  | -        | 12<br>14.8  | 39<br>48.1  | 6<br>7.4    |
| 海岸地区   | 148<br>100.0   | 23<br>15.5    | 14<br>9.5        | 23<br>15.5  | 7<br>4.7        | 10<br>6.8   | -        | 39<br>26.4  | 56<br>37.8  | 13<br>8.8   |
| 南湖地区   | 60<br>100.0    | 9<br>15.0     | 3<br>5.0         | 10<br>16.7  | 1<br>1.7        | 9<br>15.0   | 2<br>3.3 | 16<br>26.7  | 21<br>35.0  | 7<br>11.7   |
| 鶴岡東地区  | 186<br>100.0   | 25<br>13.4    | 22<br>11.8       | 23<br>12.4  | 4<br>2.2        | 16<br>8.6   | -        | 43<br>23.1  | 68<br>36.6  | 31<br>16.7  |
| 鶴岡西地区  | 129<br>100.0   | 19<br>14.7    | 16<br>12.4       | 13<br>10.1  | 4<br>3.1        | 20<br>15.5  | -        | 28<br>21.7  | 44<br>34.1  | 16<br>12.4  |
| 湘南地区   | 117<br>100.0   | 14<br>12.0    | 14<br>12.0       | 14<br>12.0  | 3<br>2.6        | 10<br>8.5   | 1<br>0.9 | 33<br>28.2  | 37<br>31.6  | 21<br>17.9  |
| 松林地区   | 169<br>100.0   | 22<br>13.0    | 15<br>8.9        | 15<br>8.9   | 2<br>1.2        | 24<br>14.2  | -        | 44<br>26.0  | 60<br>35.5  | 22<br>13.0  |
| 湘北地区   | 179<br>100.0   | 25<br>14.0    | 20<br>11.2       | 24<br>13.4  | 2<br>1.1        | 16<br>8.9   | -        | 45<br>25.1  | 61<br>34.1  | 18<br>10.1  |
| 小和田地区  | 93<br>100.0    | 12<br>12.9    | 7<br>7.5         | 11<br>11.8  | 1<br>1.1        | 10<br>10.8  | -        | 24<br>25.8  | 42<br>45.2  | 10<br>10.8  |
| 松浪地区   | 137<br>100.0   | 19<br>13.9    | 16<br>11.7       | 15<br>10.9  | 1<br>0.7        | 17<br>12.4  | 4<br>2.9 | 28<br>20.4  | 49<br>35.8  | 16<br>11.7  |
| 浜須賀地区  | 82<br>100.0    | 15<br>18.3    | 5<br>6.1         | 15<br>18.3  | 2<br>2.4        | 15<br>18.3  | -        | 18<br>22.0  | 32<br>39.0  | 7<br>8.5    |
| 小出地区   | 88<br>100.0    | 9<br>10.2     | 9<br>10.2        | 10<br>11.4  | 4<br>4.5        | 8<br>9.1    | -        | 25<br>28.4  | 35<br>39.8  | 13<br>14.8  |

（3-2）防災情報入手に使用しているもの

【問41で「特にない」以外に○をつけた方のみおたずねします】

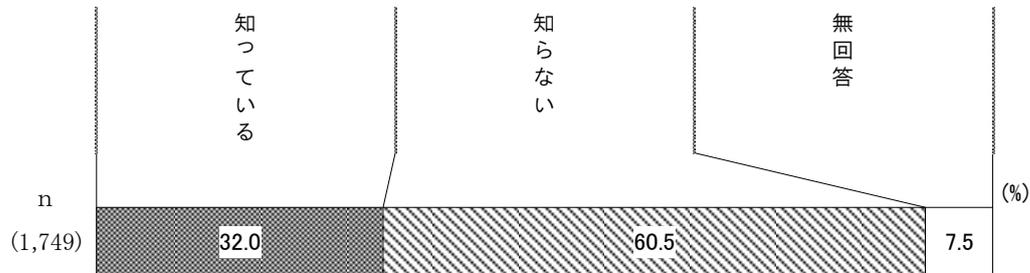
問41-1 問41でご回答いただいた方法のうち、現在使用しているものはありますか。  
（あてはまるものすべてに○）



## 12 介護保険について

### (1) 在宅ケア相談窓口の認知

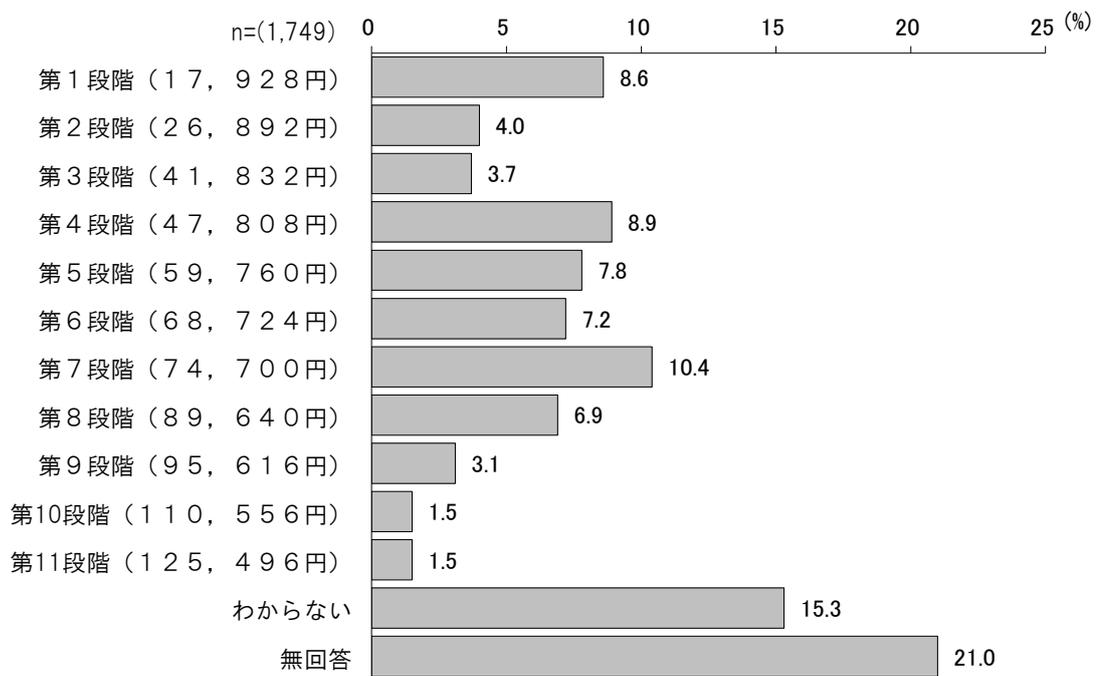
問42 あなたは、在宅ケア相談窓口を知っていますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP52に記載あり

### (2) 介護保険料の所得段階区分

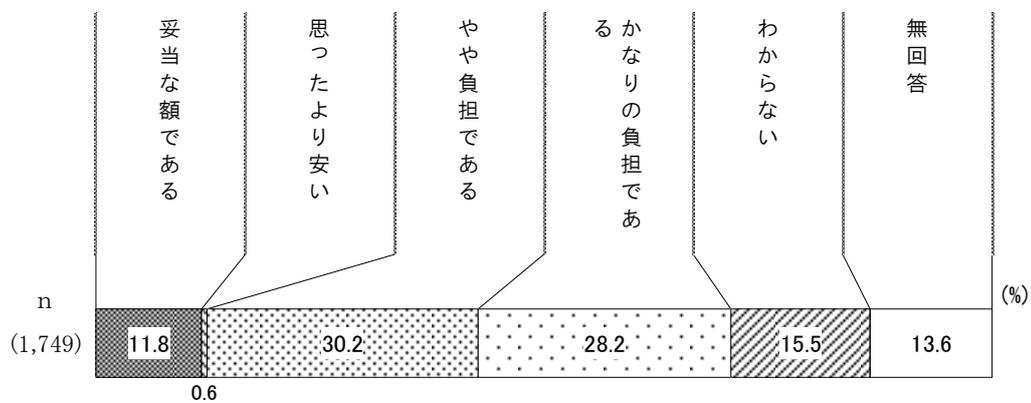
問43 あなたの介護保険料の「所得段階」は、どの段階ですか。  
令和4年度茅ヶ崎市介護保険料納入通知書にてご確認ください。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP52に記載あり

(3) 介護保険料の納付額について

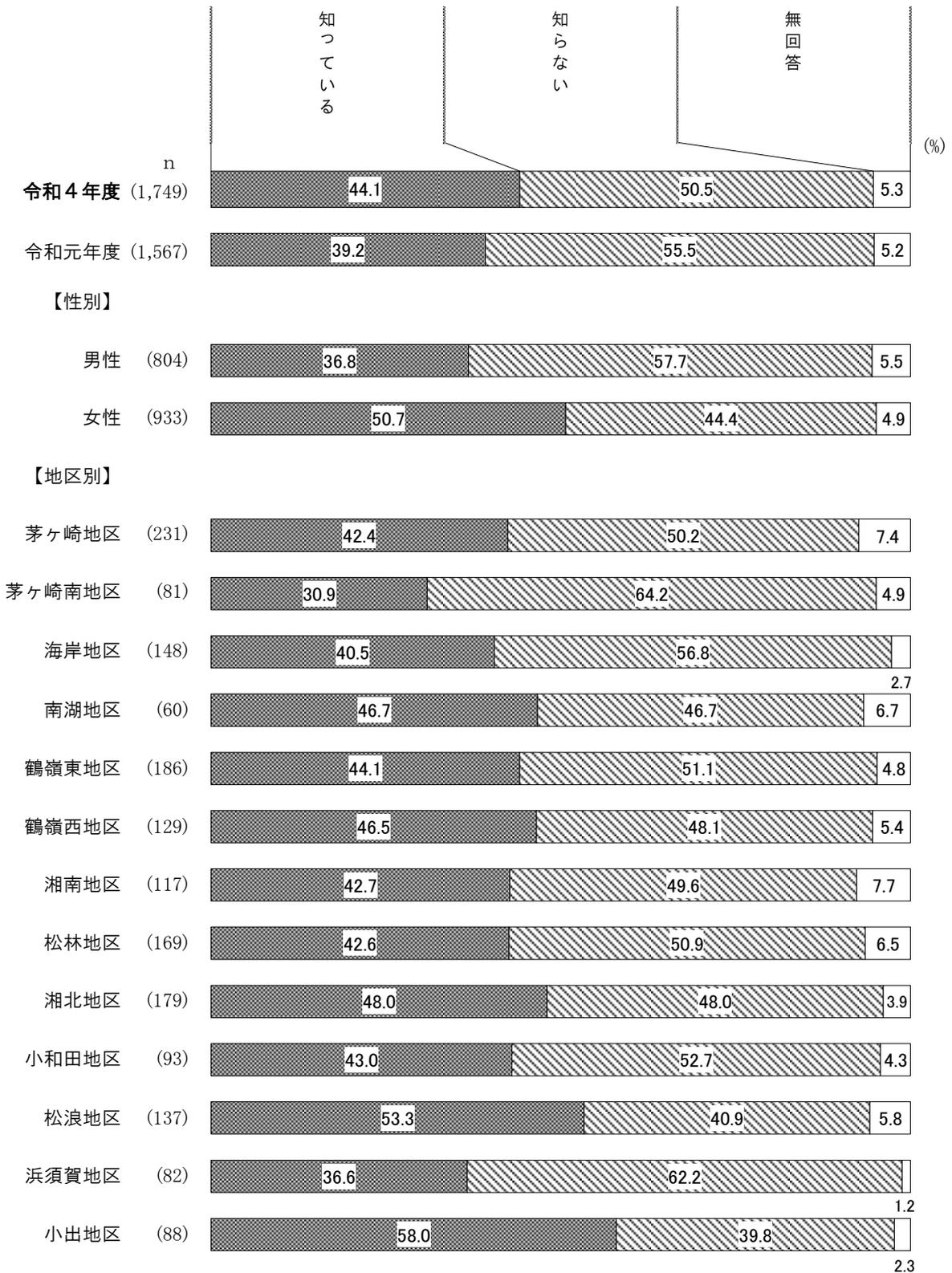
問44 介護保険料の納付額について、どのようにお感じになりますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP53に記載あり

(4) 地域を担当している地域包括支援センターの認知度

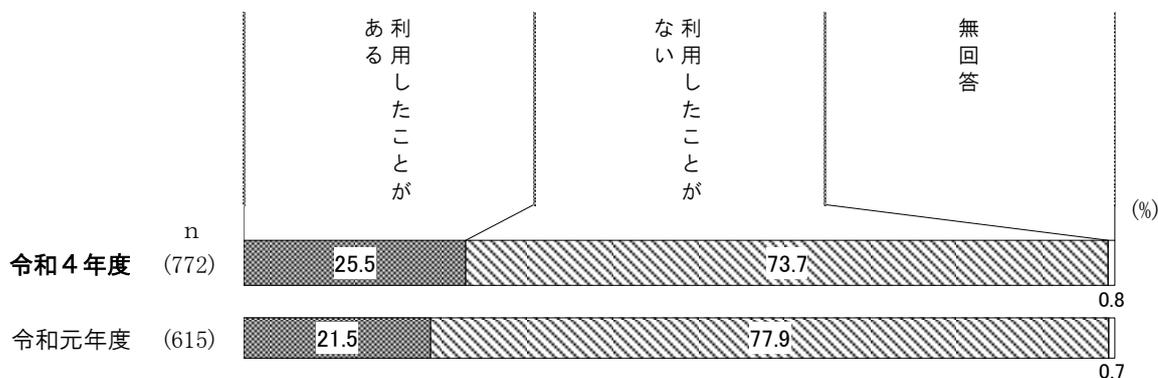
問45 あなたは、あなたの地域を担当している「地域包括支援センター」を知っていますか。(ひとつだけに○)



(4-1) 地域包括支援センターの利用状況

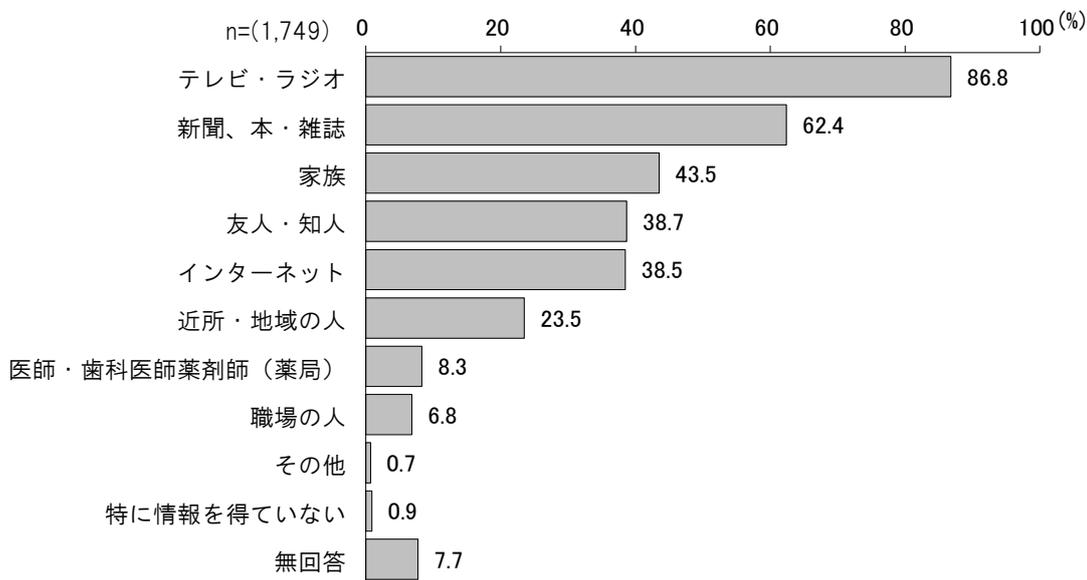
【問45で「知っている」に○をつけた方のみおたずねします】

問45-1 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○)



(5) 生活の情報源

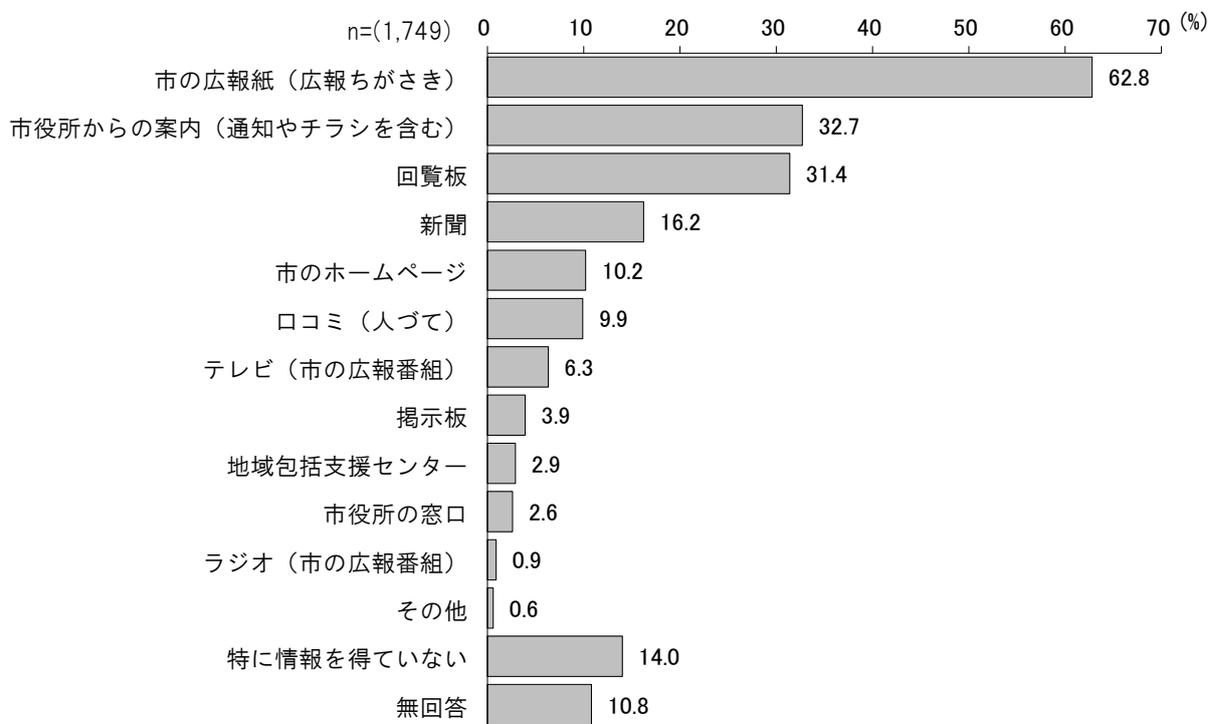
問46 あなたは普段生活をしている中で、どのようなところで様々な情報を得ることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、「第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書」のP55に記載あり

## (6) 市からの介護保険や高齢者福祉に関する情報源

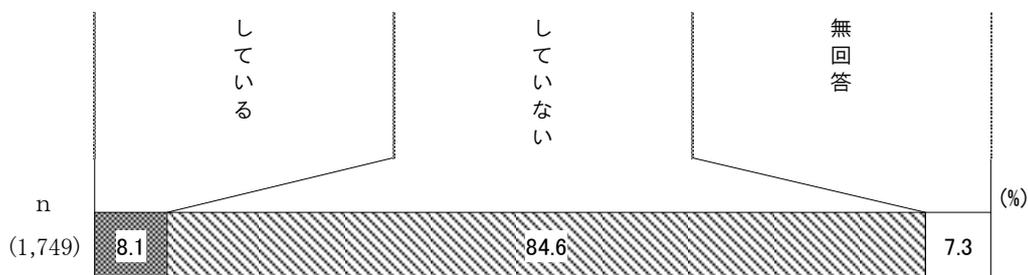
問47 市からの、介護保険や高齢者福祉に関する情報について、どのようなところで得ることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP56に記載あり

## (7) 家族介護の状況

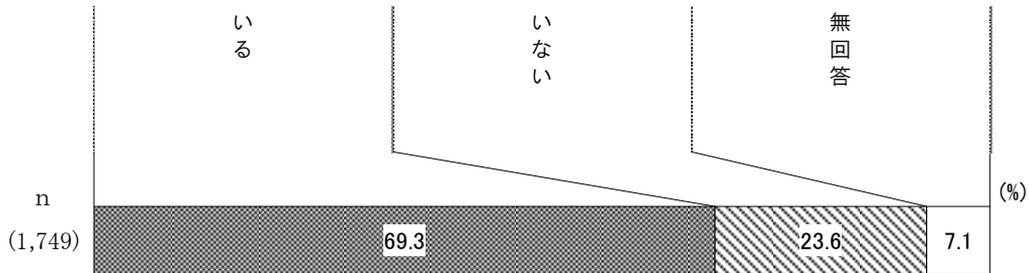
問48 あなたは現在、家族の介護をしていますか。(ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP56に記載あり

(8) 介護が必要となったときの介護予定者の有無

問49 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○）

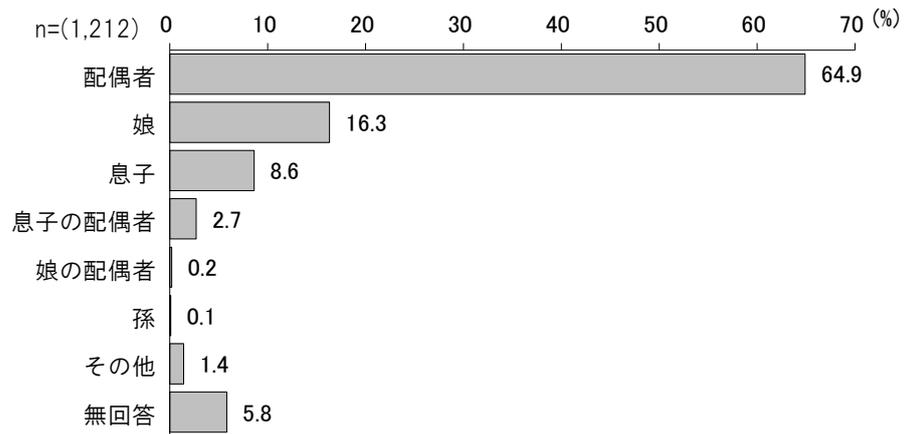


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP57に記載あり

(8-1) 主な介護予定者

**【問49で「いる」に○をつけた方のみおたずねします】**

問49-1 主な介護予定者はどなたですか。（ひとつだけ○）

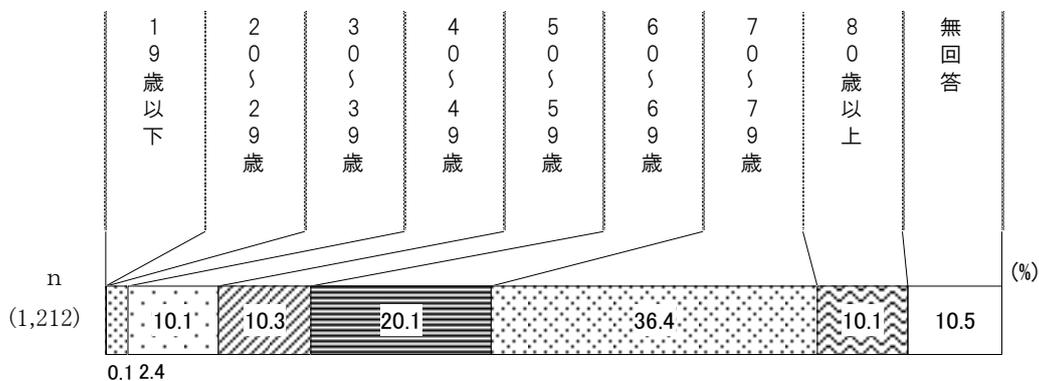


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP57に記載あり

(8-2) 主な介護予定者の年齢

【同様に、問49で「いる」に○をつけた方のみおたずねします】

問49-2 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○)

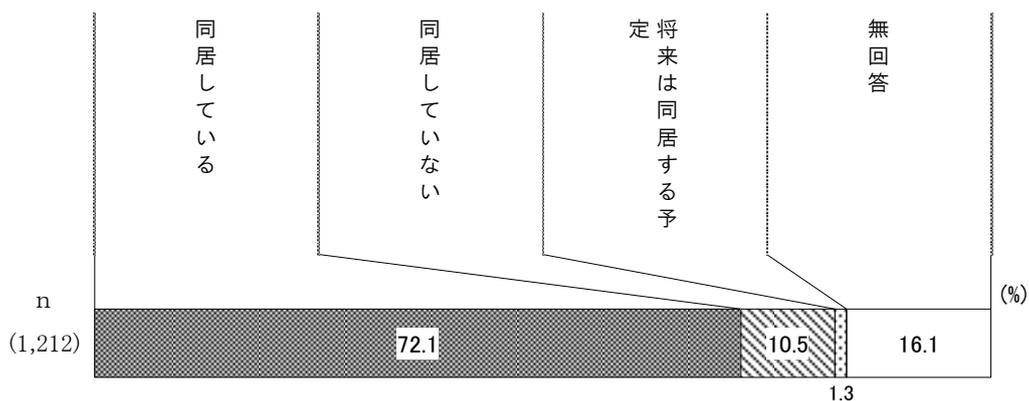


※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP58に記載あり

(8-3) 主な介護予定者の同居の有無

【同様に、問49で「いる」に○をつけた方のみおたずねします】

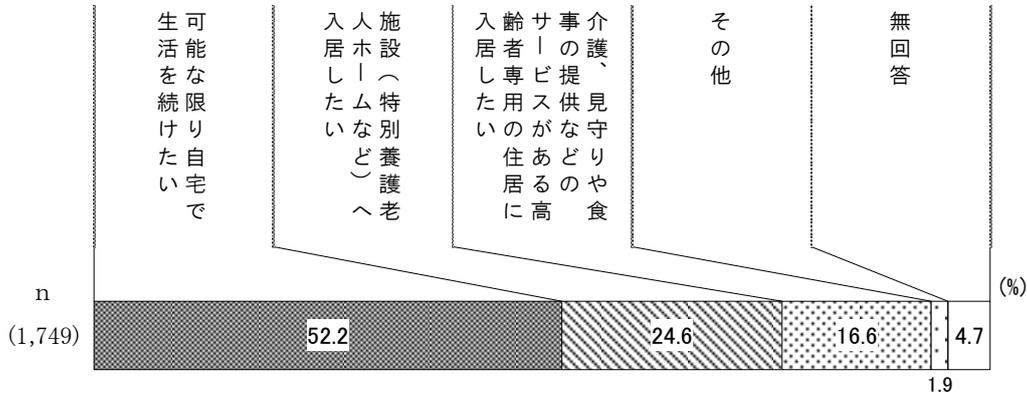
問49-3 主な介護予定者は、あなたと同居していますか。二世帯住宅の場合は同居と扱います。(ひとつだけに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP58に記載あり

(9) 介護が必要となったときに希望する介護

問50 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○)

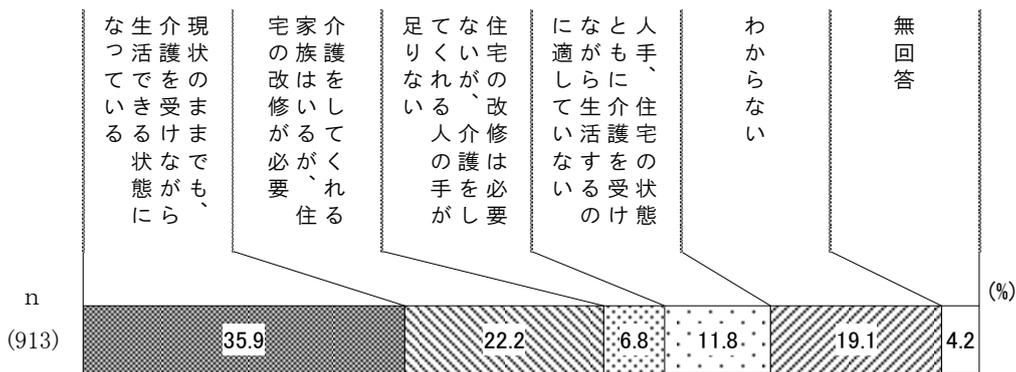


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP59に記載あり

(9-1) 自宅等の介護対応度

【問50で「可能な限り自宅で生活を続けたい」に○をつけた方のみおたずねします】

問50-1 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○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP59に記載あり

## 13 自由回答

### 高齢者福祉サービスや介護保険サービスについての市への要望や意見

問51 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、市への要望、ご意見などがございましたら、お聞かせください。

417 人の方からご意見をいただきました。主な内容は以下のとおりです。

| 分類                 | 主な回答内容  | 件数   |
|--------------------|---|------|
| <b>【交通サービス・移動】</b> |   |      |
| ・交通サービス            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・路線バス等の公共交通が無料になるとよい。</li> <li>・免許返納した際の交通・移動の支援をお願いしたい。</li> </ul>  | 14 件 |
| ・施設、設備             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護が必要になった場合、自身の年金で安心して暮せる施設がほしい。</li> <li>・優良な特養など施設の増加と充実、特養入居のための所得枠の見直しなど、入居費用負担の低減してほしい。</li> </ul>             | 30 件 |
| <b>【催し、講座、勉強会】</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・市の高齢者のための脳トレ、筋トレ、ストレッチ講座に行きたいと思うが、場所が遠くにあると歩く事ができなくなってきたので行きたくても行けない。</li> <li>・イベントや講習会をもっとたくさん開催してほしい。</li> </ul> | 7 件  |
| <b>【満足、感謝】</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・福祉・介護を大変良くしていただき、感謝している。</li> <li>・コロナ禍では高齢者を大事に優先的に扱っていただきありがたかった。</li> </ul>                                      | 2 件  |
| <b>【情報提供、相談】</b>   |   |      |
| ・広報、PR、情報提供        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・何処へ連絡すればどの様なサービスを受けられるか、今の状況などをもっと広報などで知らせて欲しい。</li> <li>・高齢者も参加できる市内のサークル活動一覧を広報紙等の紙ベースで紹介してほしい。</li> </ul>        | 51 件 |
| ・相談                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・認知症の心配が有り相談に行っても話を聞いてくれない。</li> <li>・相談の進めやすい状況づくり、窓口を明確にしてくれたら助かる。</li> </ul>                                      | 2 件  |
| <b>【その他】</b>       |   |      |
| ・介護保険に関して          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険サービスが誰にも安心して受けられるようお願いしたい。</li> <li>・介護保険サービスの相談・申請の方法がよくわからない。</li> </ul>                                      | 60 件 |
| ・今後に関する不安、意見       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険料が少しずつ上り続けていて、年金が少ないのにとってもこれから先が不安である。</li> <li>・独居、身寄りがいない、いても連絡が取りづらい等々、高齢者は不安だらけである。</li> </ul>              | 26 件 |
| ・福祉政策全般            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・規模の大きい市町村の高齢者福祉や介護サービスに比べて、茅ヶ崎市の同サービスは貧弱に思う。</li> <li>・高齢者福祉施設にもっと入居しやすいことを望む。</li> </ul>                           | 54 件 |
| ・経済的負担             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険の負担額が高いので生活が苦しい。</li> <li>・生活費が高騰しており、福祉・介護費用の負担が厳しい。</li> </ul>  | 47 件 |

※複数の項目について記入されている回答もあるため、各項目における回答件数と自由回答の総数は一致しません。



# **第3章 要介護・要支援認定者 個別調査（在宅）**



# 第3章 要介護・要支援認定者個別調査（在宅）

## 【調査の概要】

【在宅介護実態調査】は国からの例示があり、「要介護者の在宅生活の継続」と「介護者の就労の継続」の2つの側面から、各種指標（施設等の検討について「入所・入居は検討していない」割合を高める、介護について「主な介護者が不安を感じる」割合を下げる、介護者の今後も仕事と介護の両立を「問題なく、続けていける」割合を高める）が設けられています。本市でも住み慣れた地域での生活の継続に向けて、現状を整理します。

本調査では、要介護者の在宅生活の継続に関して「入所・入居は検討していない」割合は73.3%で、全国集計（在宅介護実態調査の集計結果（令和2年8月全国集計版）は73.1%）と大きな違いはありません。また「主な介護者が不安を感じる」割合は62.0%、具体的には「外出の付き添い、送迎等」「認知症状への対応」が上位を占めています。

主な介護者の今後の働き方では、仕事と介護の両立を「問題なく、続けていける」割合は23.9%、全国集計（在宅介護実態調査の集計結果（令和2年8月全国集計版）は22.6%）と大きな違いはありません。

### 1 記入者等について

調査を回答した方は、「本人」が52.1%となりました。また、本人以外は、「娘・息子」が29.4%、「配偶者」が15.9%となりました。

### 2 回答者（調査対象者）について

表 今回の調査（第9期）と前回の調査（第8期）の回答者（調査対象者）について  
（性別・年齢・家族構成・居住地区）

| 問1. 性別 |       |       |     | 問2. 年齢 |       |         |         |         |         |         |       | (単位「人」・「%」) |     |
|--------|-------|-------|-----|--------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-------------|-----|
| 調査数    | 男性    | 女性    | 無回答 | 調査数    | 65歳未満 | 65歳～69歳 | 70歳～74歳 | 75歳～79歳 | 80歳～84歳 | 85歳～89歳 | 90歳以上 | 無回答         |     |
| 1,719  | 599   | 1,064 | 56  | 1,719  | 11    | 53      | 121     | 242     | 385     | 471     | 390   | 46          |     |
| 100.0  | 34.8  | 61.9  | 3.3 | 100.0  | 0.6   | 3.1     | 7.0     | 14.1    | 22.4    | 27.4    | 22.7  | 2.7         |     |
| 前回結果   | 1,512 | 544   | 934 | 34     | 1,512 | 8       | 52      | 119     | 220     | 378     | 393   | 310         | 32  |
| 100.0  | 36.0  | 61.8  | 2.2 | 100.0  | 0.5   | 3.4     | 7.9     | 14.6    | 25.0    | 26.0    | 20.5  | 2.1         |     |
| 前回との差  | -     | -1.2  | 0.1 | 1.1    | -     | 0.1     | -0.3    | -0.9    | -0.5    | -2.6    | 1.4   | 2.2         | 0.6 |

### 問3. 家族構成

### 問3-1. 30分以内に自宅に駆け付けられる子どもや親族

| 調査数   | 問3. 家族構成 |             |            |             | 問3-1. 30分以内に自宅に駆け付けられる子どもや親族 |         |      |       |      |      |      |      |
|-------|----------|-------------|------------|-------------|------------------------------|---------|------|-------|------|------|------|------|
|       | ひとり暮らし   | （配偶者ふたり暮らし） | （配偶者65歳未満） | 65歳未満の親族と同居 | 世帯左記以外で65歳以上のみの世帯            | 左記以外の世帯 | 無回答  | 調査数   | いる   | いない  | 無回答  |      |
| 1,719 | 414      | 512         | 16         | 502         | 98                           | 99      | 78   | 1,040 | 557  | 379  | 104  |      |
| 100.0 | 24.1     | 29.8        | 0.9        | 29.2        | 5.7                          | 5.8     | 4.5  | 100.0 | 53.6 | 36.4 | 10.0 |      |
| 前回結果  | 1,512    | 334         | 428        | 10          | 443                          | 99      | 130  | 68    | 871  | 464  | 307  | 100  |
| 100.0 | 22.1     | 28.3        | 0.7        | 29.3        | 6.5                          | 8.6     | 4.5  | 100.0 | 53.3 | 35.2 | 11.5 |      |
| 前回との差 | -        | 2.0         | 1.5        | 0.2         | -0.1                         | -0.8    | -2.8 | 0.0   | -    | 0.3  | 1.2  | -1.5 |

問4. 居住地区

|       | 調査数   | 茅ヶ崎地区 | 茅ヶ崎南地区 | 海岸地区 | 南湖地区 | 鶴嶺東地区 | 鶴嶺西地区 | 湘南地区 | 松林地区 | 湘北地区 | 小和田地区 | 松浪地区 | 浜須賀地区 | 小出地区 | 無回答  |
|-------|-------|-------|--------|------|------|-------|-------|------|------|------|-------|------|-------|------|------|
| 前回結果  | 1,719 | 236   | 88     | 152  | 80   | 160   | 83    | 113  | 176  | 156  | 86    | 125  | 113   | 94   | 57   |
|       | 100.0 | 13.7  | 5.1    | 8.8  | 4.7  | 9.3   | 4.8   | 6.6  | 10.2 | 9.1  | 5.0   | 7.3  | 6.6   | 5.5  | 3.3  |
| 前回との差 | 1,512 | 204   | 86     | 150  | 63   | 132   | 79    | 94   | 141  | 132  | 72    | 140  | 97    | 71   | 51   |
|       | 100.0 | 13.5  | 5.7    | 9.9  | 4.2  | 8.7   | 5.2   | 6.2  | 9.3  | 8.7  | 4.8   | 9.3  | 6.4   | 4.7  | 3.4  |
|       | -     | 0.2   | -0.6   | -1.1 | 0.5  | 0.6   | -0.4  | 0.4  | 0.9  | 0.4  | 0.2   | -2.0 | 0.2   | 0.8  | -0.1 |

### 3 日常生活について

かかりつけの医療機関の有無について、「かかりつけ医がある（94.2%）」と回答した方が、前回結果（86.7%）と比較して7.5ポイント上昇しています。

また、「かかりつけ薬局がある（76.6%）」と回答した方が、前回結果（74.7%）と比較して1.9ポイント上昇しています。

### 4 住まいについて

住まいの種類については、「持ち家（66.3%）」と回答した方が、前回結果（66.0%）と比較して0.3ポイント上昇しています。

また、「マンションなどの集合住宅（9.0%）」と回答した方が、前回結果（10.0%）と比較して1.0ポイント下降しました。

どちらも前回結果と比較して特に大きな違いはみられませんでした。

### 5 防災について

大きな災害に備えた対策について、「対策をしている（62.0%）」と回答した方が、前回結果（64.6%）と比較し、2.6ポイント下降しました。

また、「災害時に緊急時に身近に手助けしてくれる人がいる（75.6%）」と回答した方が、前回結果（77.4%）となり、1.8ポイント下降しました。

### 6 介護者について

主な介護者の勤務形態について、「フルタイムで働いている（19.9%）」と回答した方が、前回結果（17.6%）と比較して、2.3ポイント上昇しました。

また、「パートタイムで働いている（16.1%）」と回答した方が、前回結果（14.9%）と比較して、1.2ポイント上昇しました。

フルタイムで働いている及びパートタイムで働いている方で、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をおこなっているかについて、「調整等をおこなっている（48.3%）」と回答した方が、前回結果（52.8%）と比較して4.5ポイント下降しました。

また、「調整等をおこなっていない（42.8%）」と回答した方が、前回結果（39.5%）と比較して4.5ポイント上昇しています。

仕事と介護の両立するために必要な支援について、「介護をしている方への経済的な支援（40.1%）」と回答した方が、前回結果（36.6%）と比較し3.5ポイント上昇しています。

## 7 介護保険について

要介護度について、「要支援1から要介護5までの介護認定をもっている（90.7%）」と回答した方が、前回結果（93.7%）と比較して、3.0ポイント下降しました。

介護保険サービスを利用したことによる変化について、「心身の状態が良くなった（35.6%）」と回答した方が、前回結果（37.2%）と比較して、1.6ポイントと下降しました。

また、「特に変化はない（18.7%）」となり、前回結果（17.4%）と比較し1.3%上昇しました。

## 8 今後の「支え合い」のあり方について

介護サービス以外の地域の支え合いによる支援について、「受けている（9.2%）」と回答した方が、前回結果（7.4%）と比較して、1.8ポイント上昇しました。

介護サービス以外の地域の支え合いによる支援による支援を受けている方の割合は増加しものの、まだ低い水準にあると考えられます。

## 【調査結果の詳細】

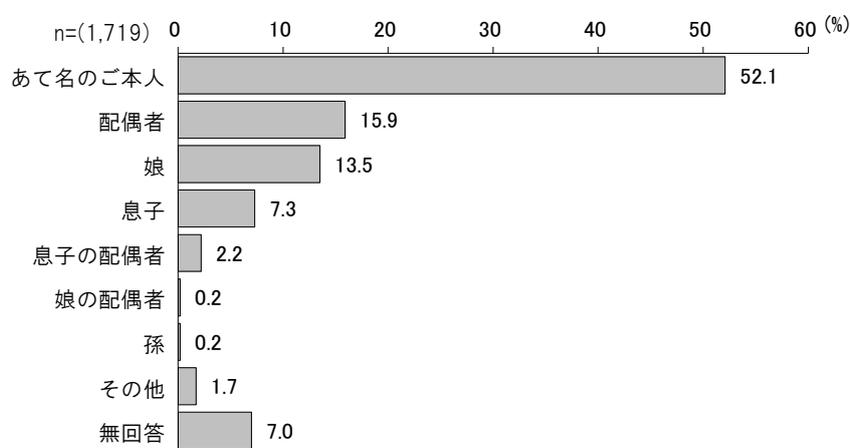
### 1 記入者等について

#### (1) 資格喪失や施設入所の有無

回収された調査票1,770件のうち、調査実施時点で「要介護・要支援認定を受けていない、又は市外転出などにより資格を喪失している」との回答が6件、「要介護・要支援認定を受けていて、施設に入所している」との回答が45件ありました。そのため、本調査の有効回答数は1,719件となります。

#### (2) 調査回答者

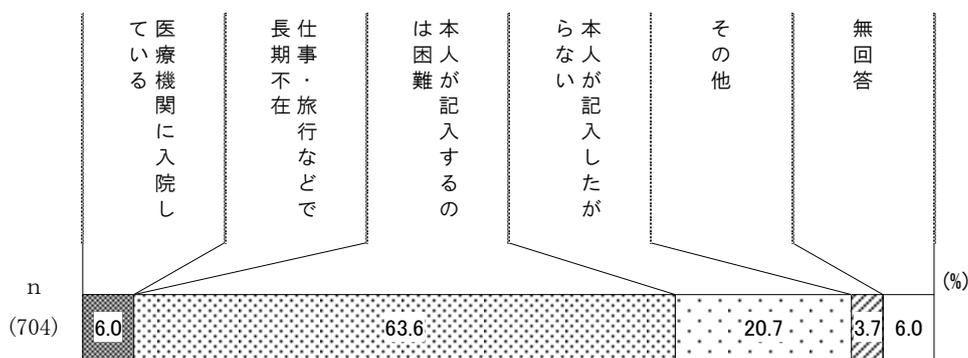
(1) この調査票にご記入いただいているのは、どなたですか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP63に記載あり

#### (2-1) 本人に代わって記入した理由

(2) 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○)

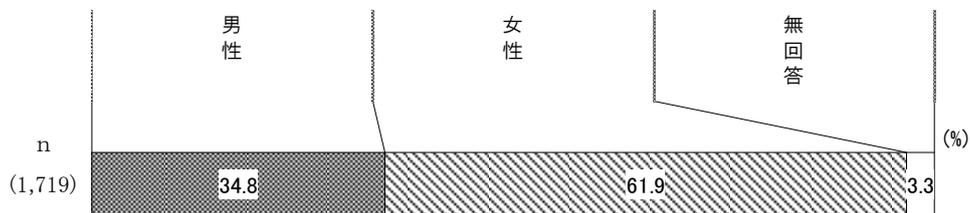


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP63に記載あり

## 2 回答者（調査対象者）について

### (1) 性別

問1 あなたご自身（あて名のご本人）のことについて

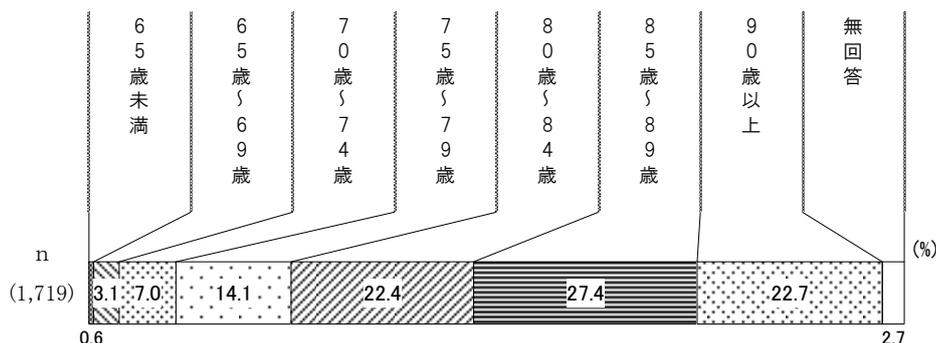


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP64に記載あり

### (2) 年齢

問2 あなたの年齢はおいくつですか。（令和4年10月1日現在の満年齢）

（ひとつだけに○）

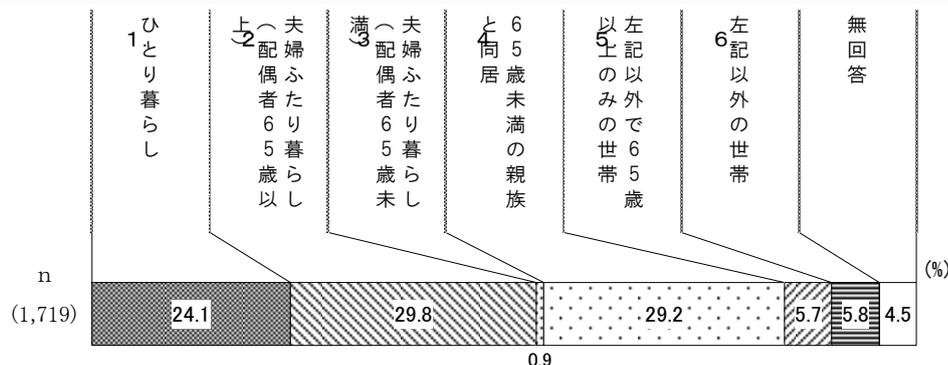


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP64に記載あり

### (3) 家族構成

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○）

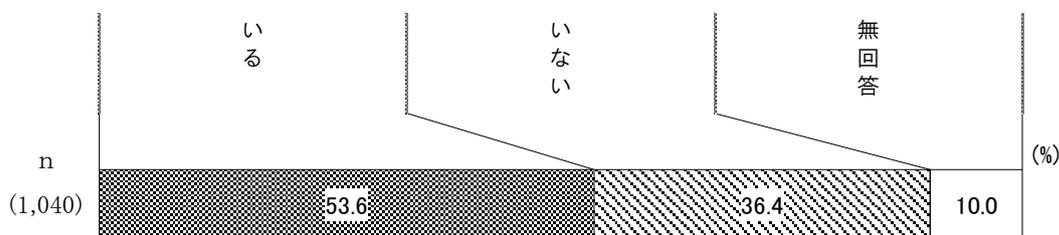


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP64に記載あり

(3-1) 30分以内に駆けつけられる子どもや親族の有無

問3で「1~3」か「5」に○をつけた方にお尋ねします。

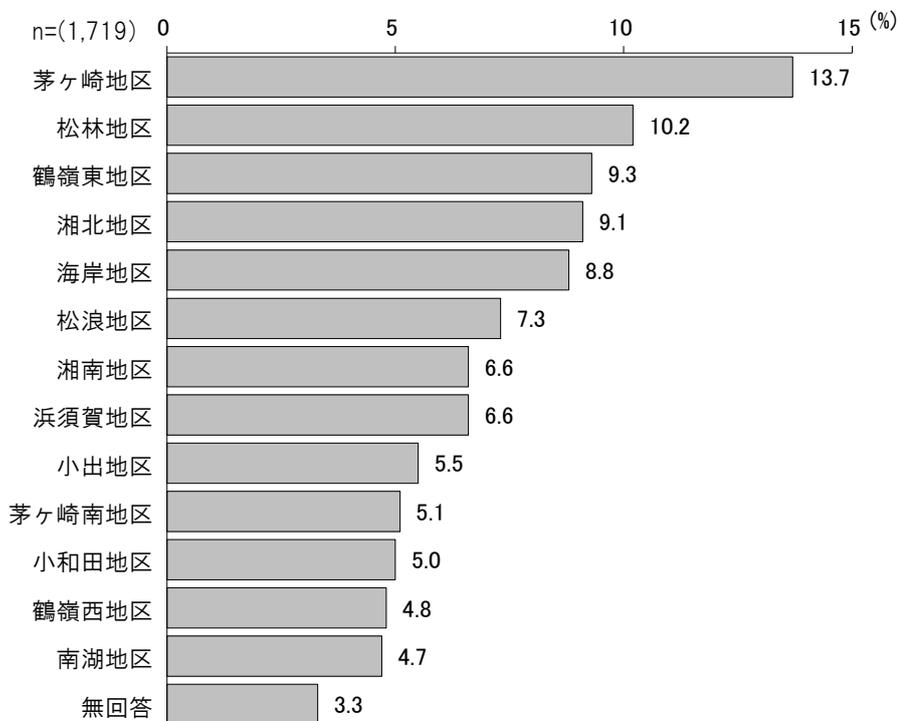
問3-1 あなたのお子さんやご親族で30分以内に駆けつけられる方はいらっしゃいますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP65に記載あり

(4) 居住地区

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○)

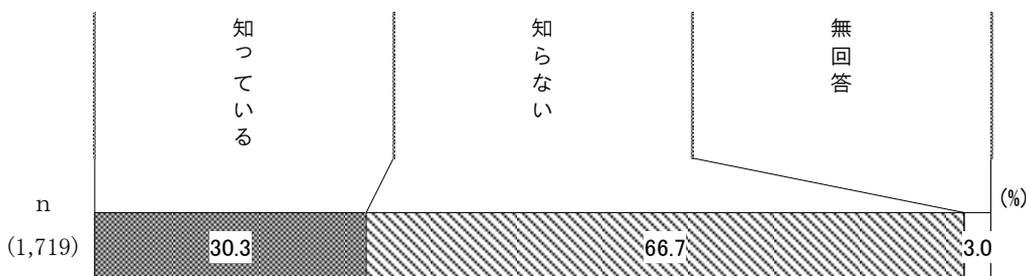


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP65に記載あり

### 3 日常生活について

#### (1) 高齢者のための優待サービス事業の認知度

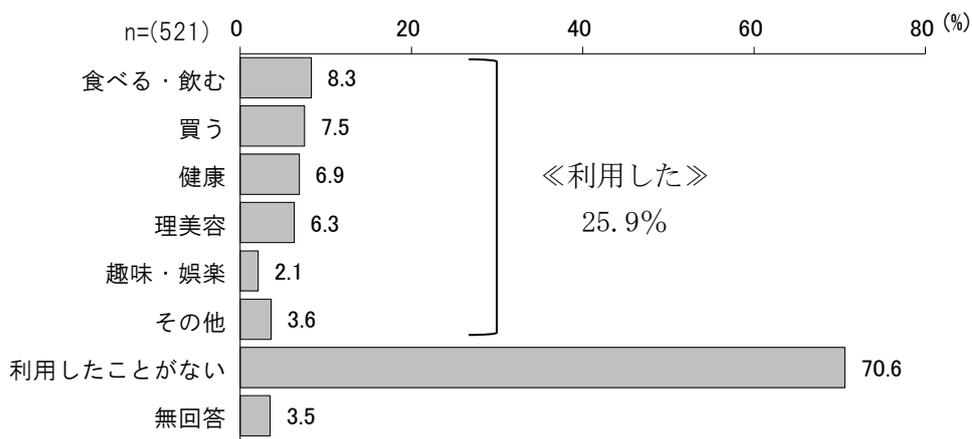
問5 茅ヶ崎市高齢者のための優待サービス事業を知っていますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP66に記載あり

#### (1-1) 利用したことのある店舗の種類

問5で「知っている」に○をつけた方におたずねします。  
 問5-1 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○)

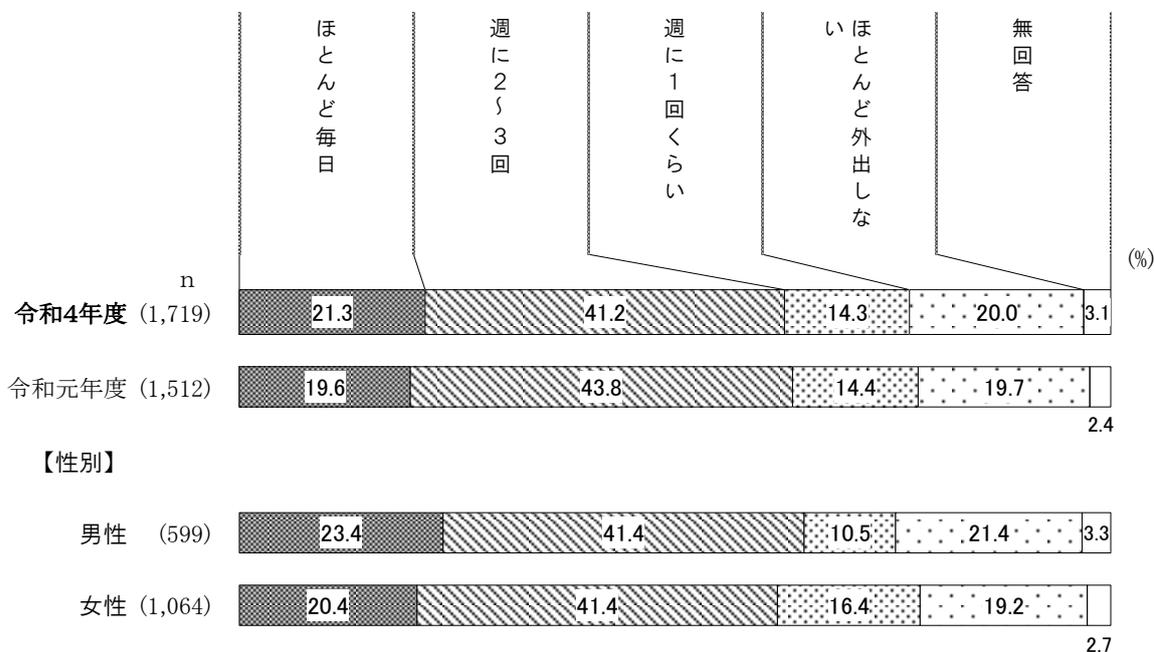


※《利用した》 = 100% - 「利用したことがない」 - 無回答

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP66に記載あり

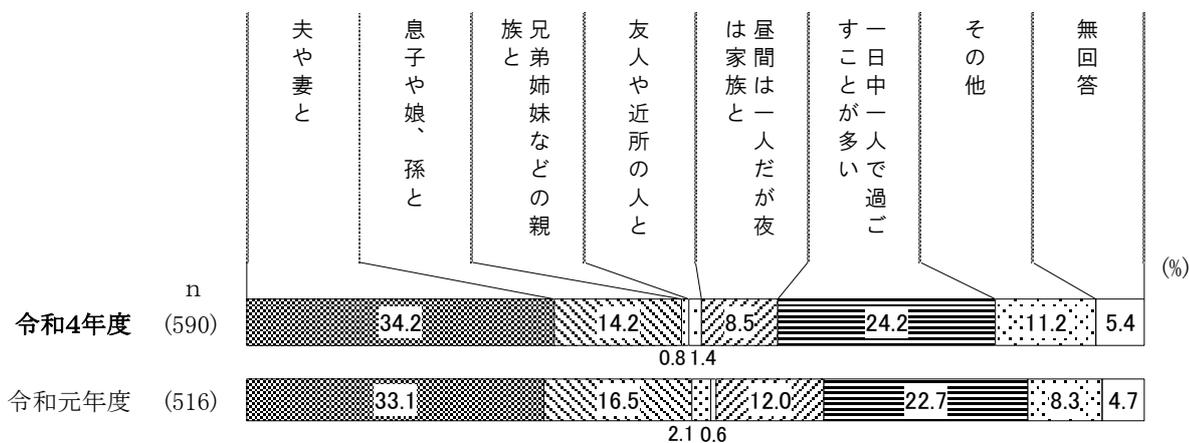
(2) 外出頻度

問6 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○)



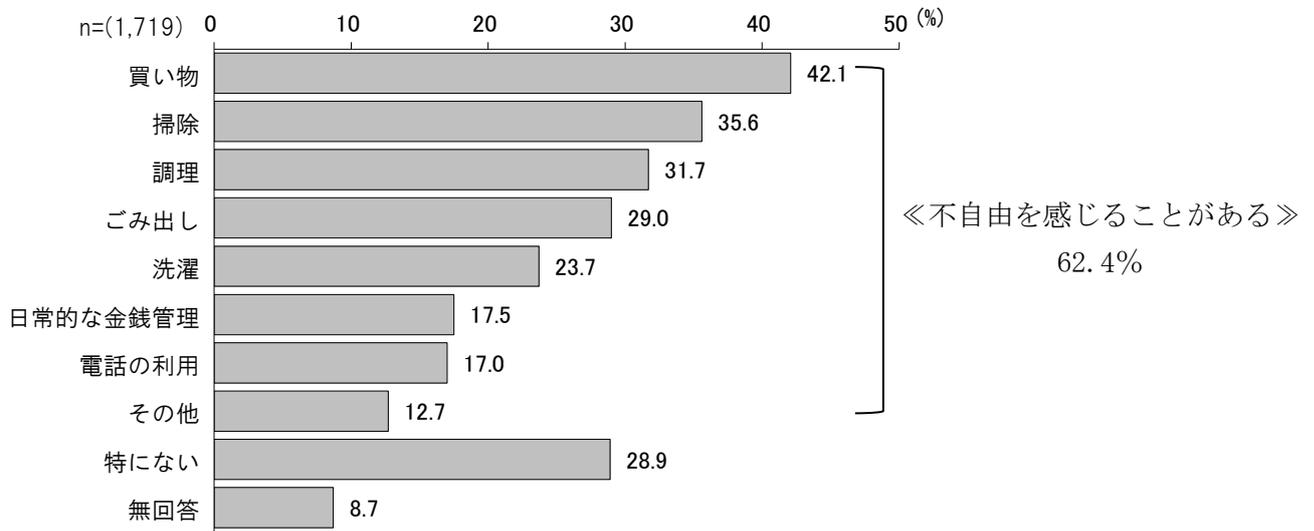
(2-1) 外出しない日に過ごすことが多い人

問6で「週に1回くらい」、「ほとんど外出しない」に○をつけた方におたずねします。  
 問6-1 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○)



(3) 日常生活の中で不自由を感じること

問7 日常生活の中で不自由を感じることはありますか。(あてはまるものすべてに○)



※《不自由を感じることもある》=100%－「特にない」－無回答

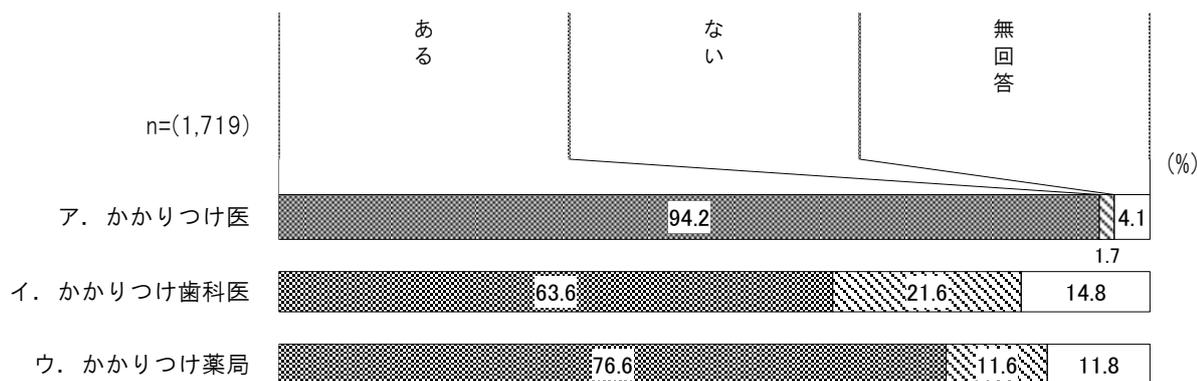
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP69に記載あり

|      |        | (%)   |      |      |      |      |      |          |       |      |      |      |
|------|--------|-------|------|------|------|------|------|----------|-------|------|------|------|
|      |        | n     | 買い物  | 掃除   | 調理   | ごみ出し | 洗濯   | 日常的な金銭管理 | 電話の利用 | その他  | 特にない | 無回答  |
| 全体   |        | 1,719 | 42.1 | 35.6 | 31.7 | 29.0 | 23.7 | 17.5     | 17.0  | 12.7 | 28.9 | 8.7  |
| 地区別  | 茅ヶ崎地区  | 236   | 36.0 | 28.8 | 31.8 | 26.7 | 22.0 | 16.1     | 19.5  | 9.3  | 30.9 | 8.5  |
|      | 茅ヶ崎南地区 | 88    | 46.6 | 38.6 | 31.8 | 35.2 | 20.5 | 22.7     | 14.8  | 15.9 | 28.4 | 6.8  |
|      | 海岸地区   | 152   | 42.8 | 31.6 | 27.0 | 25.7 | 20.4 | 13.8     | 11.8  | 12.5 | 32.2 | 6.6  |
|      | 南湖地区   | 80    | 33.8 | 36.3 | 25.0 | 30.0 | 26.3 | 17.5     | 21.3  | 16.3 | 28.8 | 10.0 |
|      | 鶴嶺東地区  | 160   | 45.0 | 38.8 | 36.9 | 30.0 | 30.0 | 23.8     | 14.4  | 14.4 | 26.9 | 8.8  |
|      | 鶴嶺西地区  | 83    | 45.8 | 42.2 | 41.0 | 32.5 | 30.1 | 24.1     | 19.3  | 12.0 | 27.7 | 6.0  |
|      | 湘南地区   | 113   | 43.4 | 37.2 | 28.3 | 30.1 | 20.4 | 14.2     | 16.8  | 20.4 | 28.3 | 5.3  |
|      | 松林地区   | 176   | 40.9 | 34.1 | 28.4 | 27.3 | 22.7 | 17.0     | 16.5  | 11.9 | 29.5 | 11.9 |
|      | 湘北地区   | 156   | 45.5 | 37.2 | 36.5 | 30.1 | 25.6 | 16.0     | 17.9  | 12.2 | 28.8 | 10.3 |
|      | 小和田地区  | 86    | 38.4 | 39.5 | 33.7 | 27.9 | 19.8 | 12.8     | 15.1  | 7.0  | 29.1 | 8.1  |
|      | 松浪地区   | 125   | 45.6 | 37.6 | 32.0 | 29.6 | 25.6 | 16.0     | 16.8  | 12.0 | 26.4 | 7.2  |
|      | 浜須賀地区  | 113   | 41.6 | 32.7 | 25.7 | 22.1 | 18.6 | 15.0     | 15.9  | 11.5 | 31.9 | 11.5 |
| 小出地区 | 94     | 45.7  | 37.2 | 34.0 | 35.1 | 27.7 | 20.2 | 22.3     | 11.7  | 28.7 | 6.4  |      |

(4) かかりつけの医療機関の有無

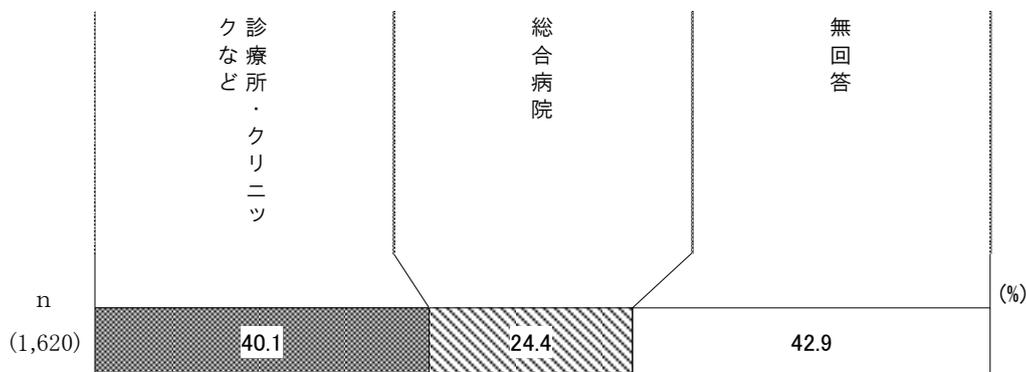
問8 あなたには、かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけの薬局がありますか。  
(ひとつずつ○)

また、かかりつけ医を「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○)



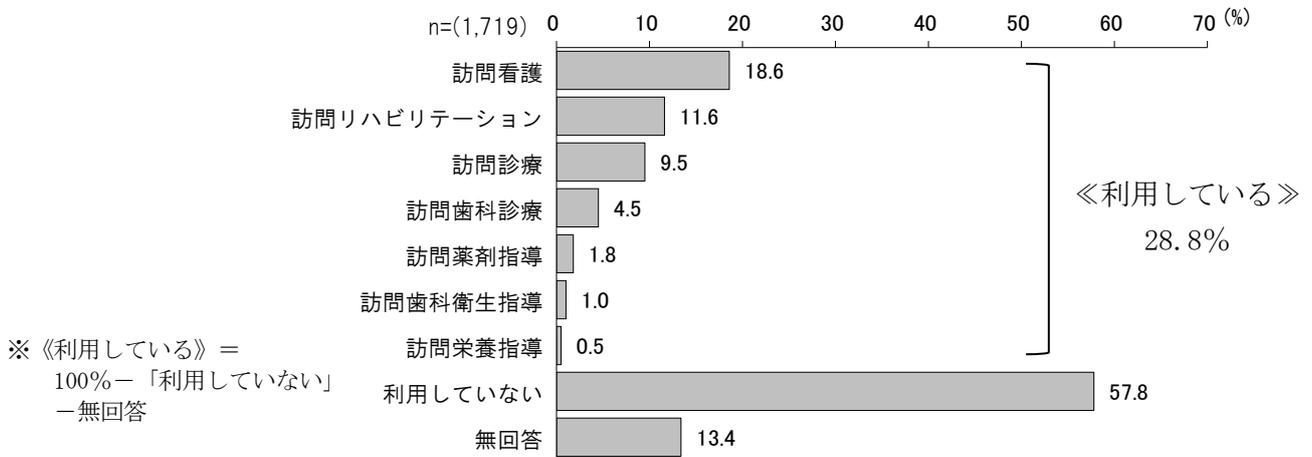
※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP70に記載あり

かかりつけ医がある方の医療機関



(5) 在宅医療サービスの利用状況

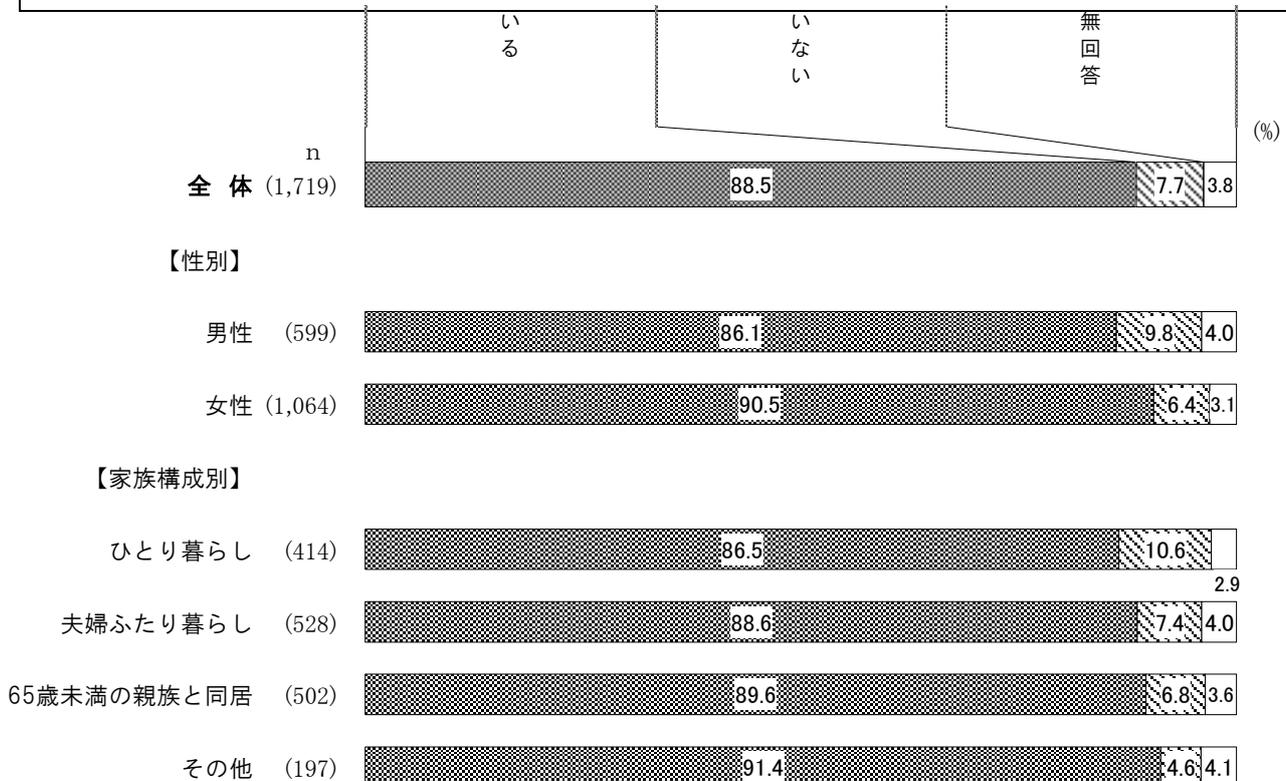
問9 利用している在宅医療サービスはありますか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP70に記載あり

(6) 悩みや心配ごとを相談できる人の有無

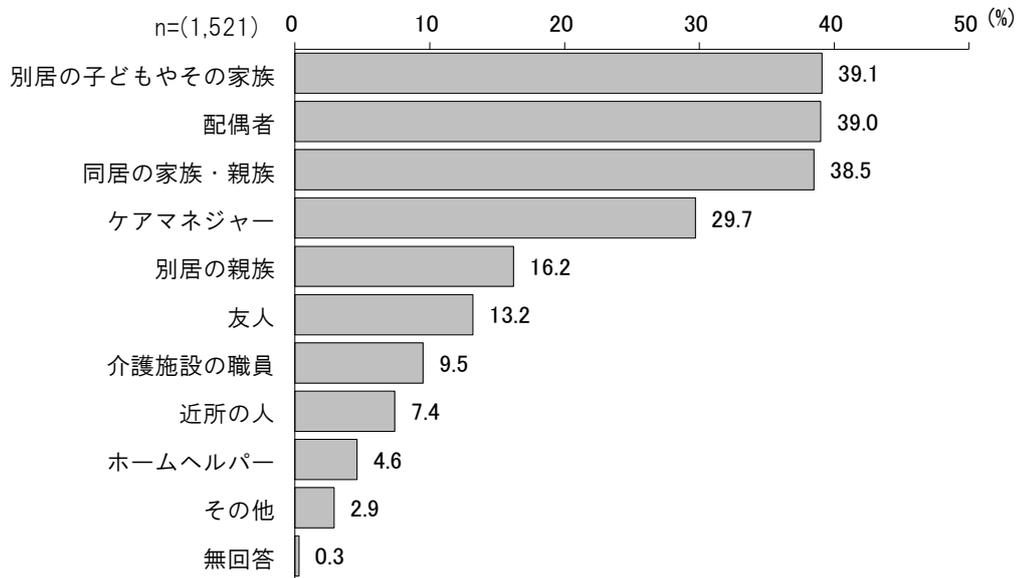
問10 あなたには、悩みや心配ごとを相談できる人がいますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP71に記載あり

(6-1) 悩みや心配ごとの相談先

問10で「いる」に○をつけた方におたずねします。  
 問10-1 その方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP71に記載あり

(6-2) 相談できる人がいない理由

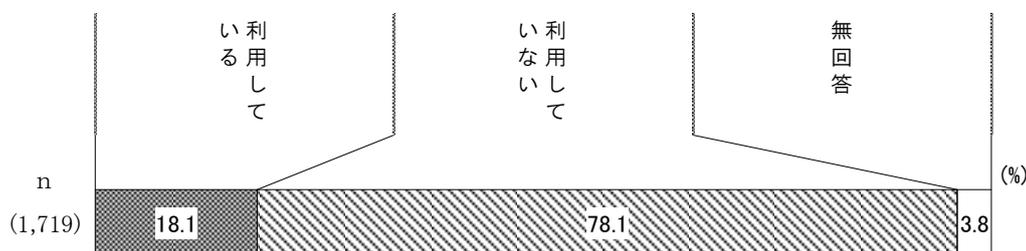
問10で「いない」に○をつけた方におたずねします。  
 問10-2 最も近い理由は何ですか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP72に記載あり

## (7) 民間事業者によるサービスの利用状況

問11 日常生活の中で民間事業者による家事代行サービスや配食サービスなどを利用していますか。(ひとつだけに○)

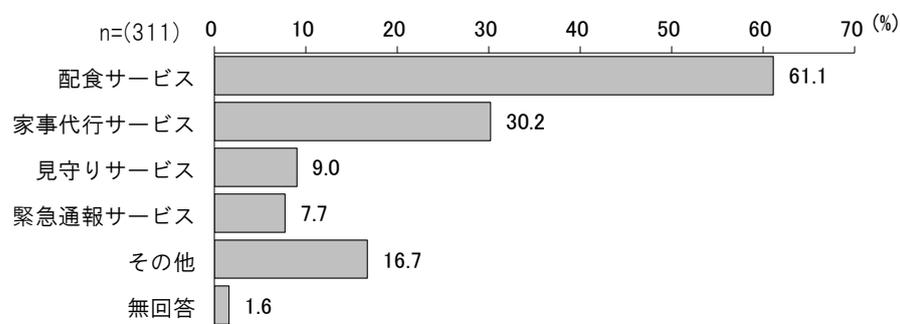


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP72に記載あり

### (7-1) 利用している民間事業者によるサービス

問11で「利用している」に○をつけた方におたずねします。

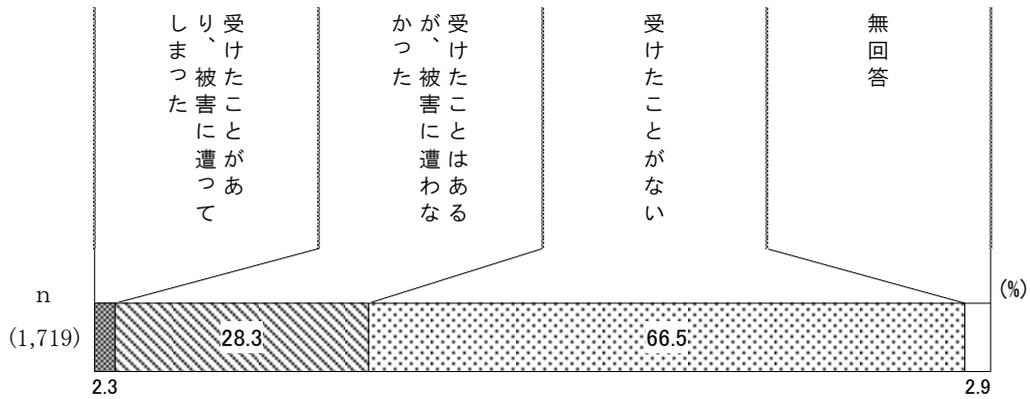
問11-1 それはどのようなサービスですか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP73に記載あり

(8) 振り込み詐欺の電話を受けた経験

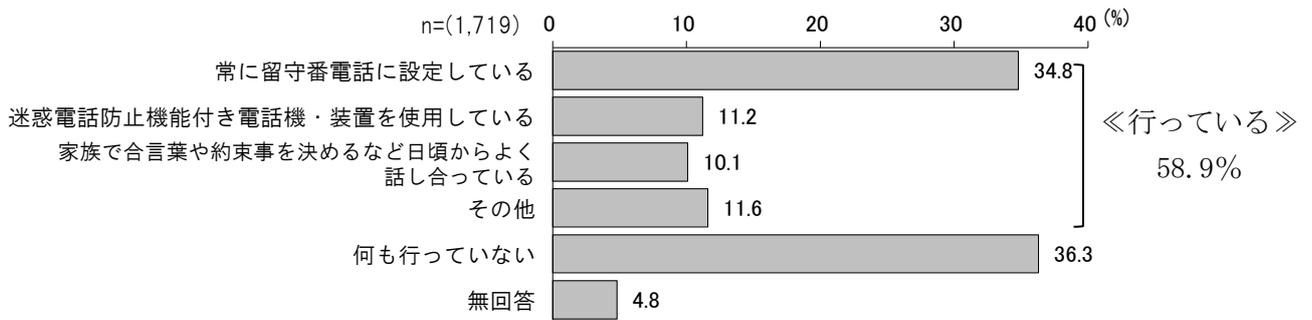
問12 あなたは、振り込み詐欺の電話を受けたことがありますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP73に記載あり

(9) 振り込み詐欺の対策で行っていること

問13 あなたは、振り込み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○)

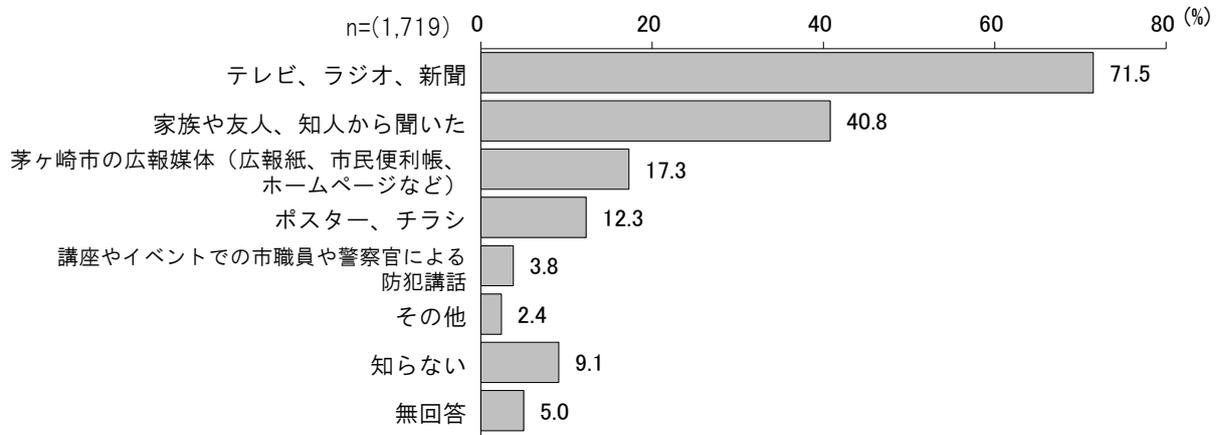


※《行っている》=100%－「何も行っていない」－無回答

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP74に記載あり

(10) 振り込め詐欺対策認知経路

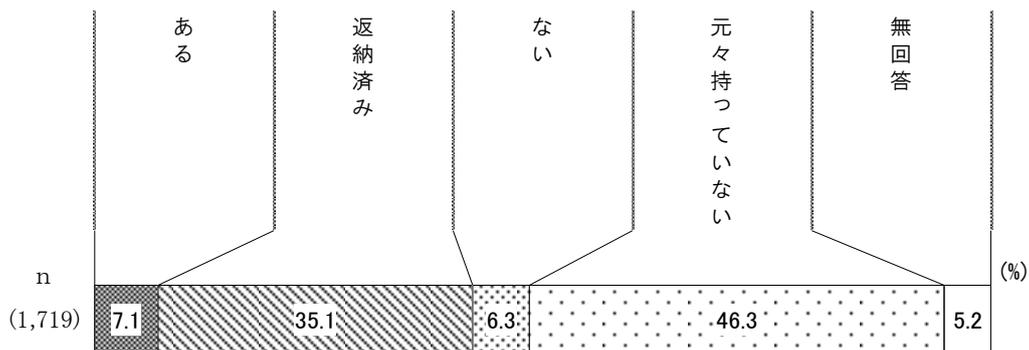
問14 あなたは、振り込め詐欺の対策方法についてどこで知りましたか。  
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP74に記載あり

(11) 運転免許返納意思の有無

問15 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○)

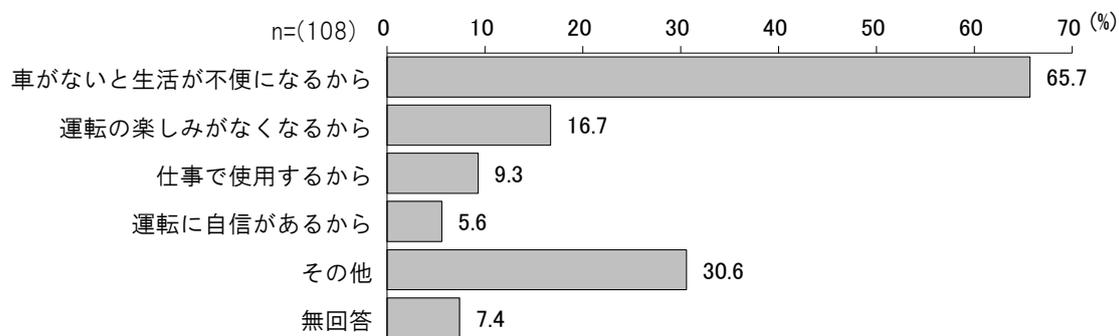


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP75に記載あり

(11-1) 返納意思がない理由

問 15 で「ない」に○をつけた方におたずねします。

問15-1 その理由は何かですか。(あてはまるものすべてに○)

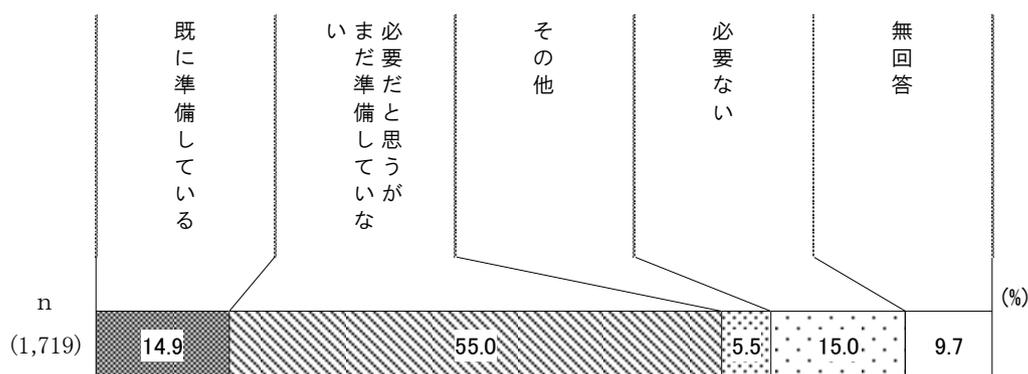


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP75に記載あり

(12) 自分らしい最期を迎えるための準備

問16 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○)

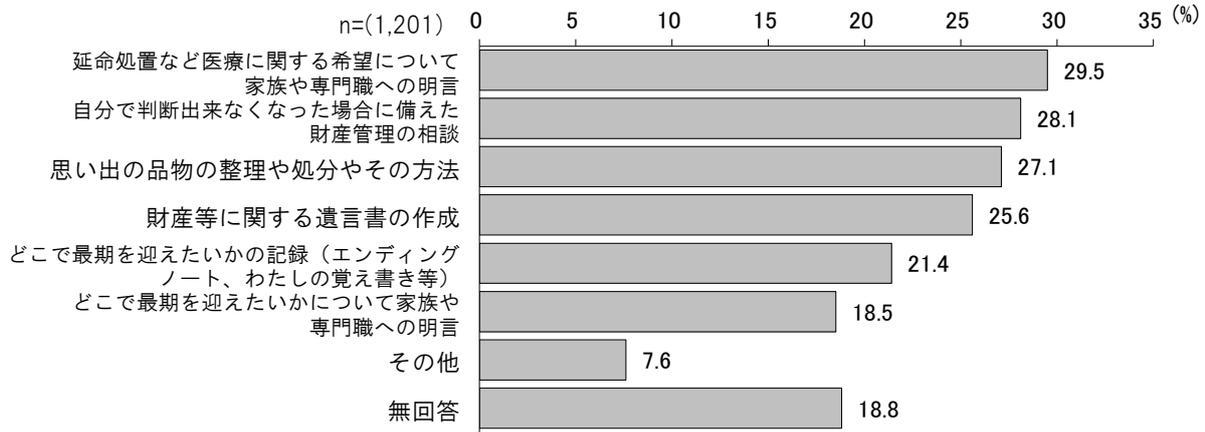


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP76に記載あり

(12-1) 自分らしい最期を迎えるために必要だと思う準備

問16で「既に準備している」、「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。

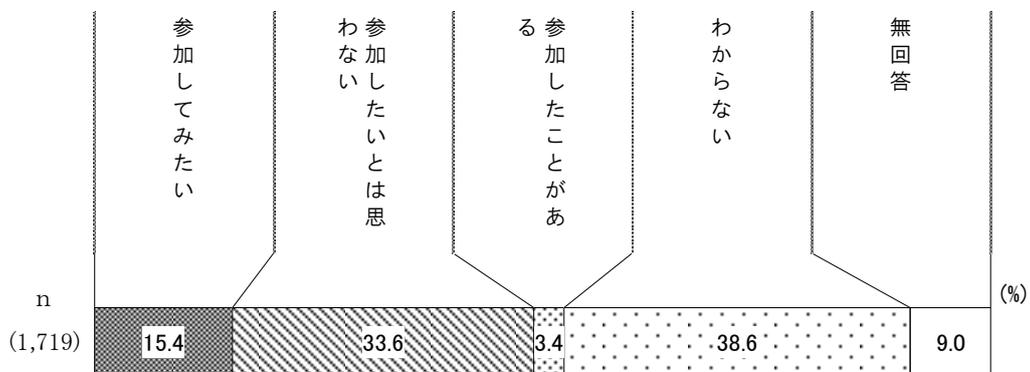
問16-1 どのようなことを準備していますか。また、どのようなことが必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP76に記載あり

(13) 自分らしい最期を迎えることを具体的に考える機会への参加意向

問17 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○)

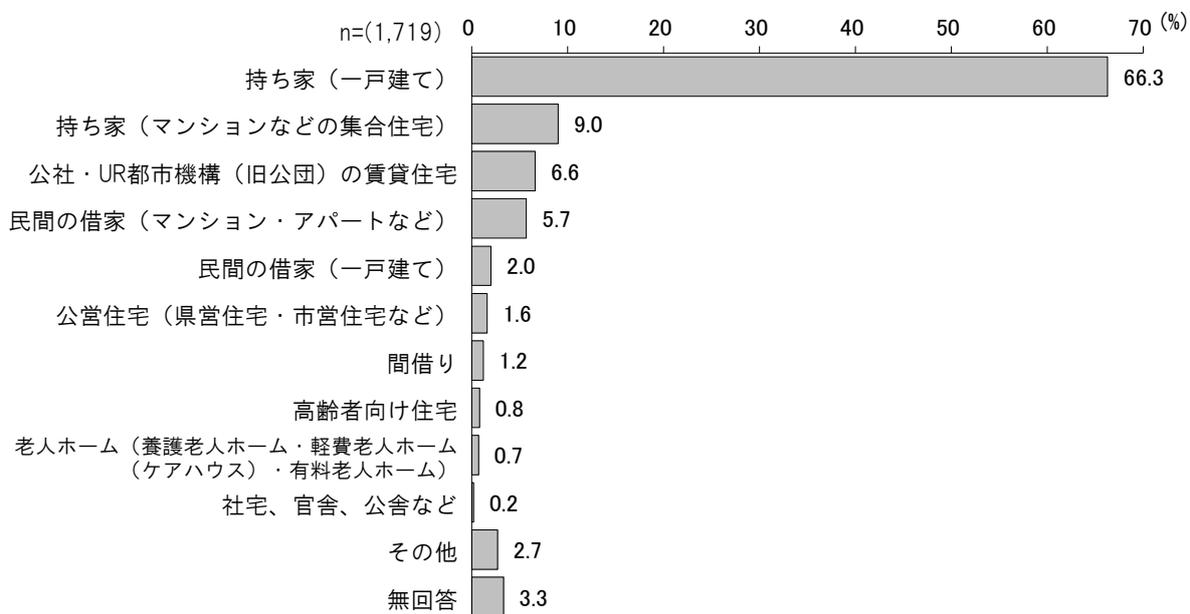


※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP77に記載あり

## 4 住まいについて

### (1) 住まいの種類

問18 現在の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○)

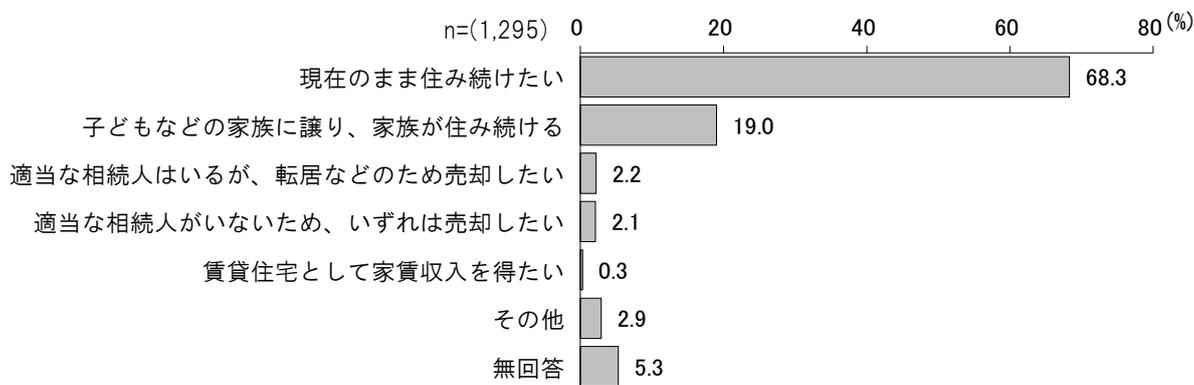


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP78に記載あり

### (1-1) 今後の住宅（持ち家）の利用予定

問18で「持ち家（一戸建て）」、「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18-1 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○)



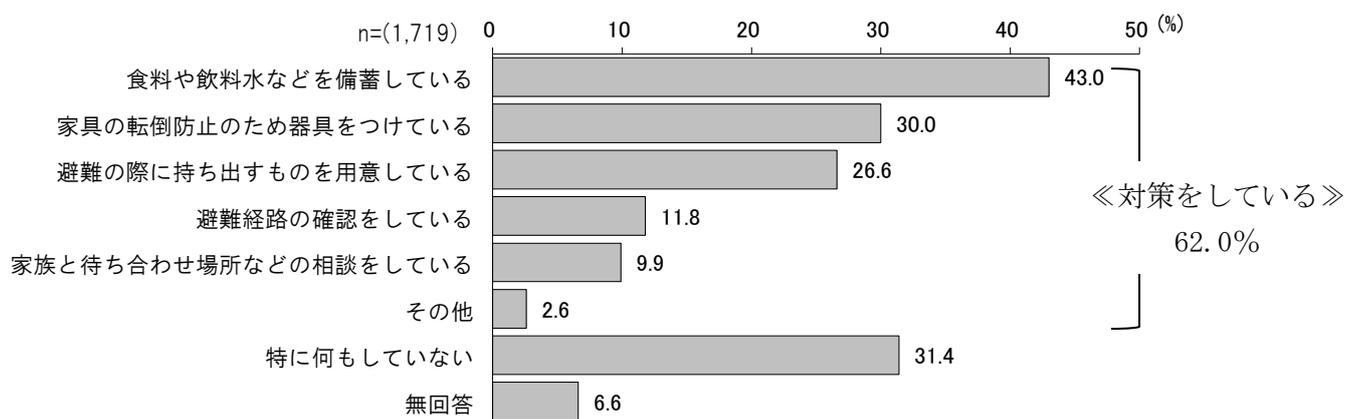
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP78に記載あり

## 5 防災について

### (1) 大きな災害に備えた対策

問19 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○)

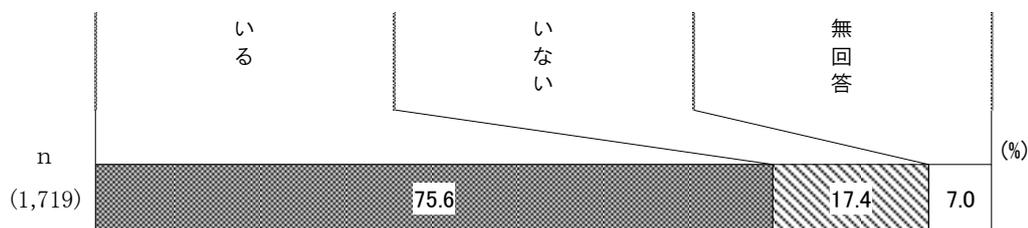


※《対策をしている》=100%－「特に何もしていない」－無回答

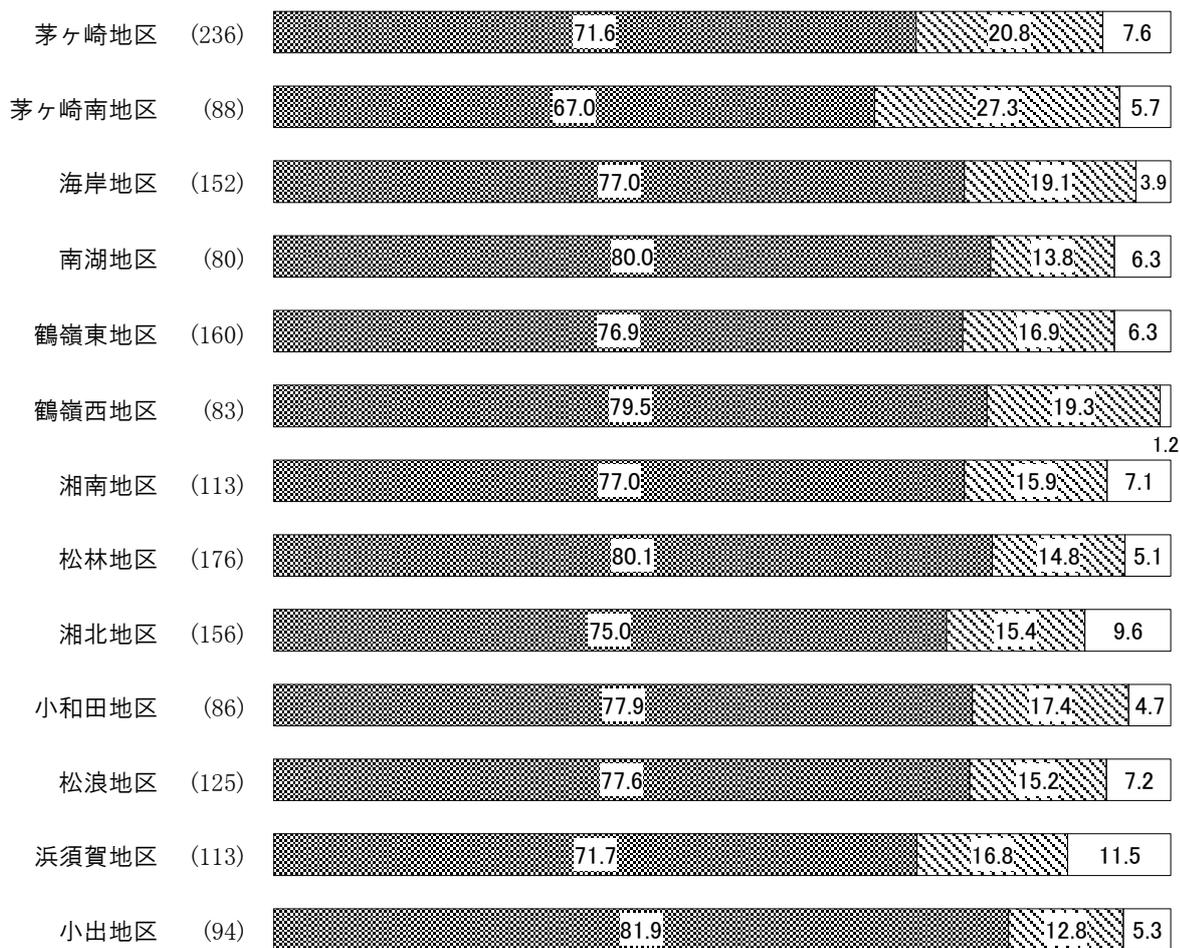
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP79に記載あり

(2) 災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人の有無

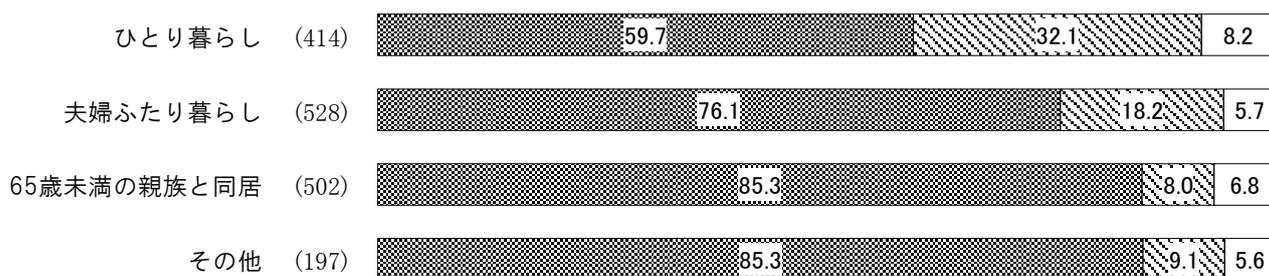
問20 あなたは、災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人がいますか。



【地区別】



【家族構成別】

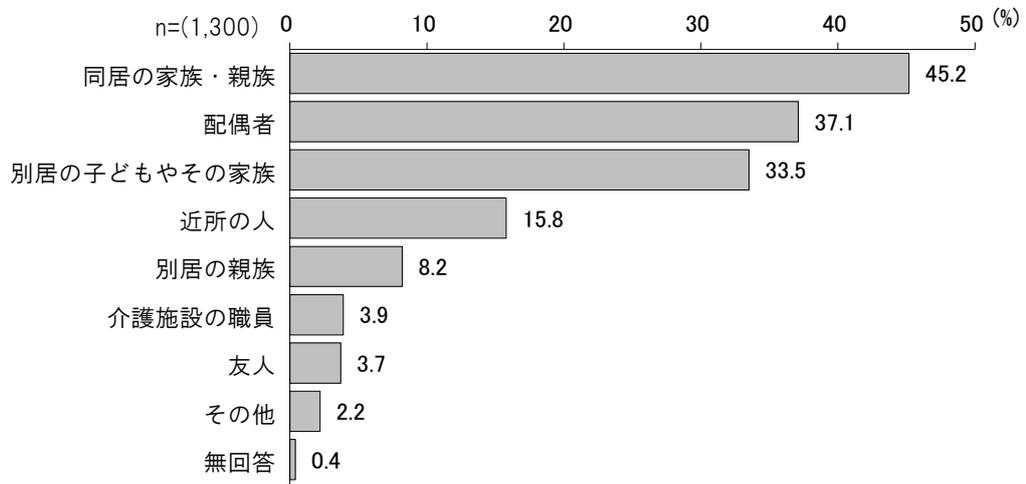


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP79、P80に記載あり

(2-1) 災害時や緊急時に身近で手助けしてくれる人

問20で「いる」に○をつけた方におたずねします。

問20-1 その方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

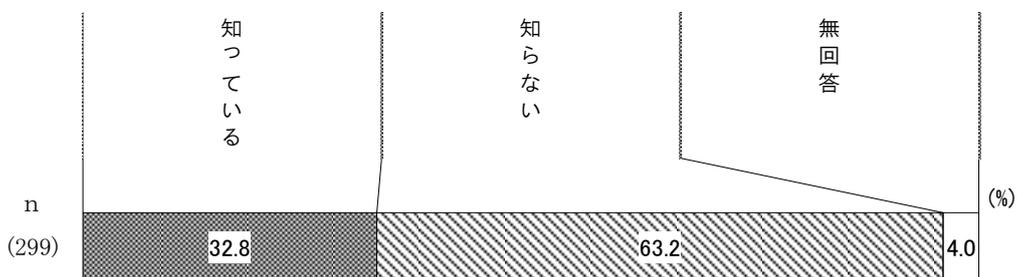


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP81に記載あり

(2-2) 避難行動要支援者支援制度の認知度

問20で「いない」に○をつけた方におたずねします。

問20-2 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がい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○)

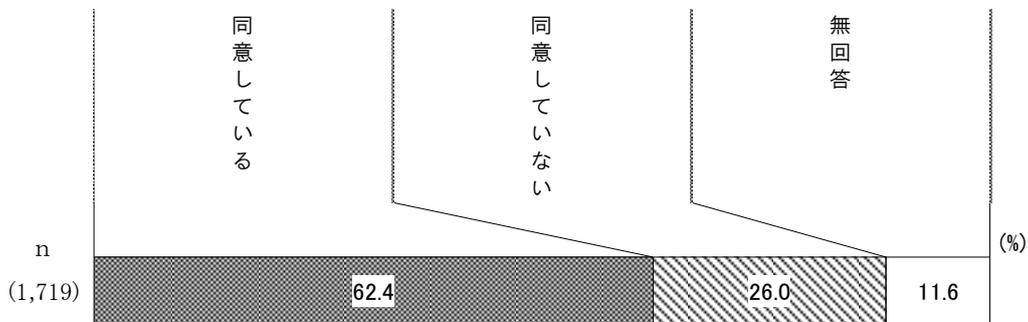


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP81に記載あり

### (3) 地域への情報提供の賛否

問21 あなたは、避難行動要支援者の対象者ですが、地域への情報提供に同意していますか。(ひとつだけに○)

※「地域」とは自治会、民生委員・児童委員、自主防災組織等です。

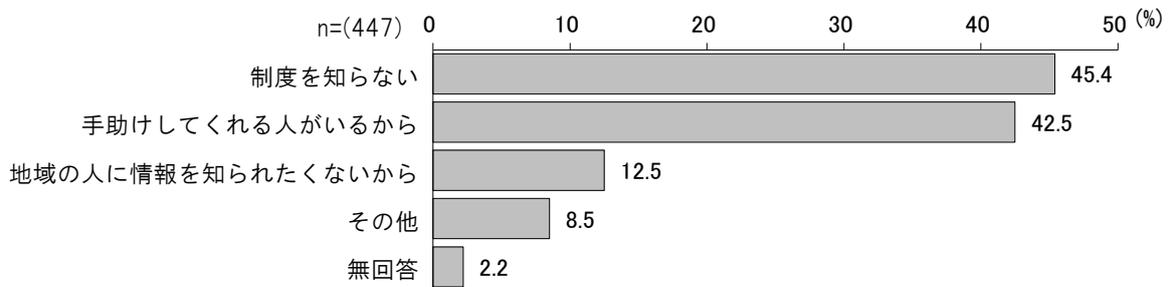


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP82に記載あり

#### (3-1) 情報提供に同意していない理由

問21で「同意していない」に○をつけた方におたずねします。

問21-1 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

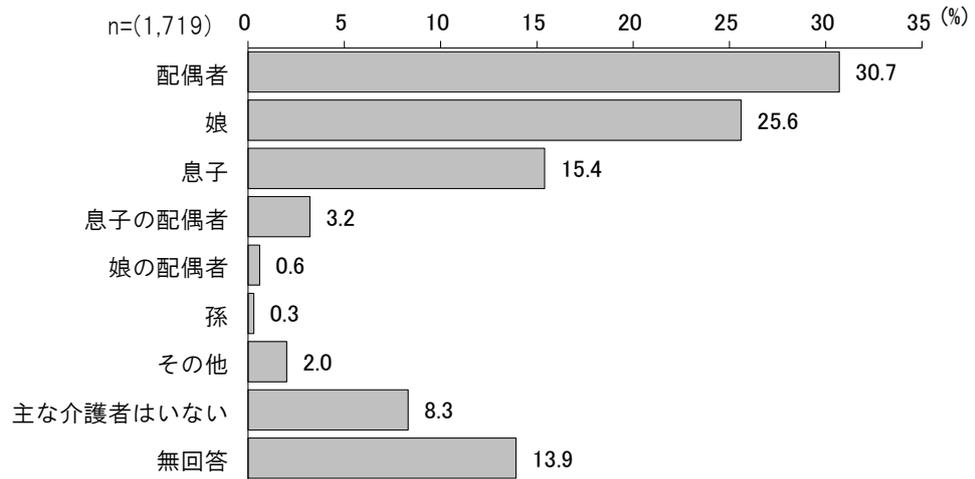


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP82に記載あり

## 6 介護者について

### (1) 主な介護者

問22 あなたの主な介護者はどなたですか。なお、ヘルパーなどの介護職は除きます。  
(ひとつだけに○)

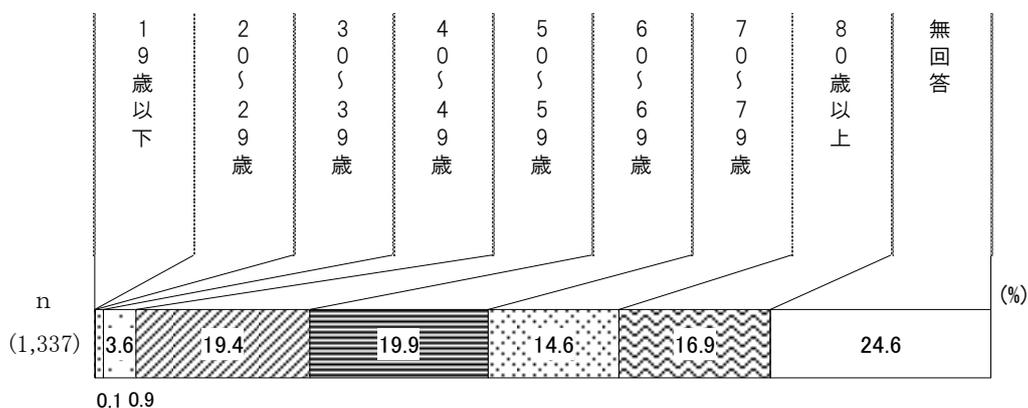


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP83に記載あり

【問23～問32は、問22で「主な介護者はいない」以外に○をつけた方におたずねします。】

### (2) 主な介護者の年齢

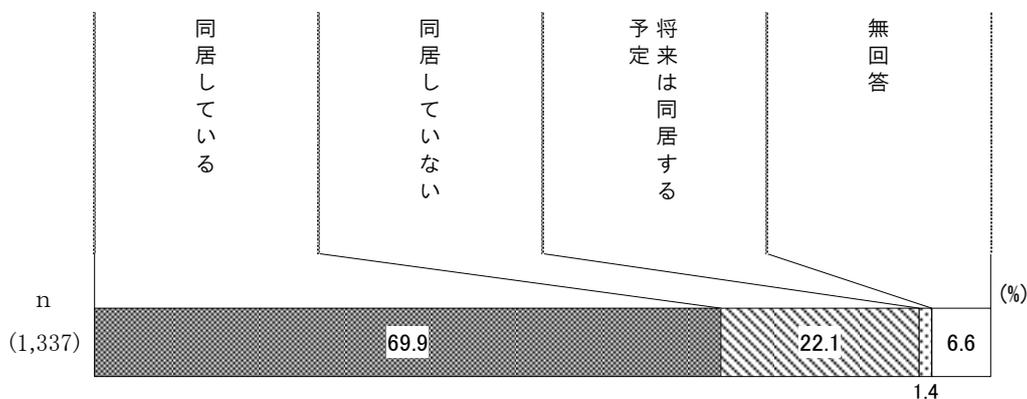
問23 主な介護者の年齢をおたずねします。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP83に記載あり

### (3) 主な介護者の同居の有無

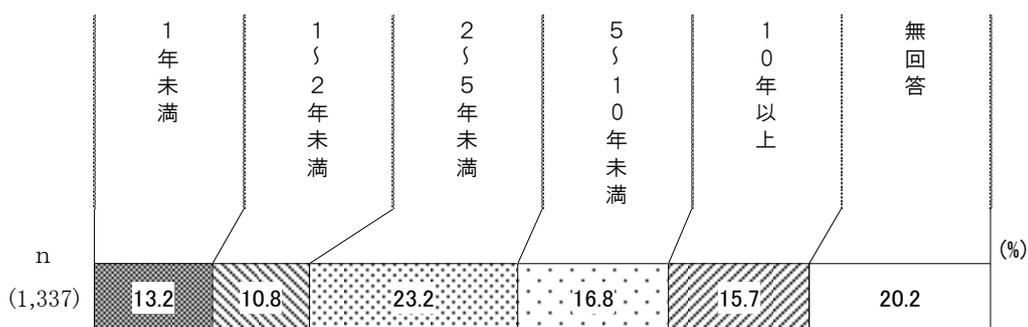
問24 主な介護者は、あなたと同居していますか。二世帯住宅の場合は同居と扱います。  
(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP84に記載あり

### (4) 主な介護者の介護期間

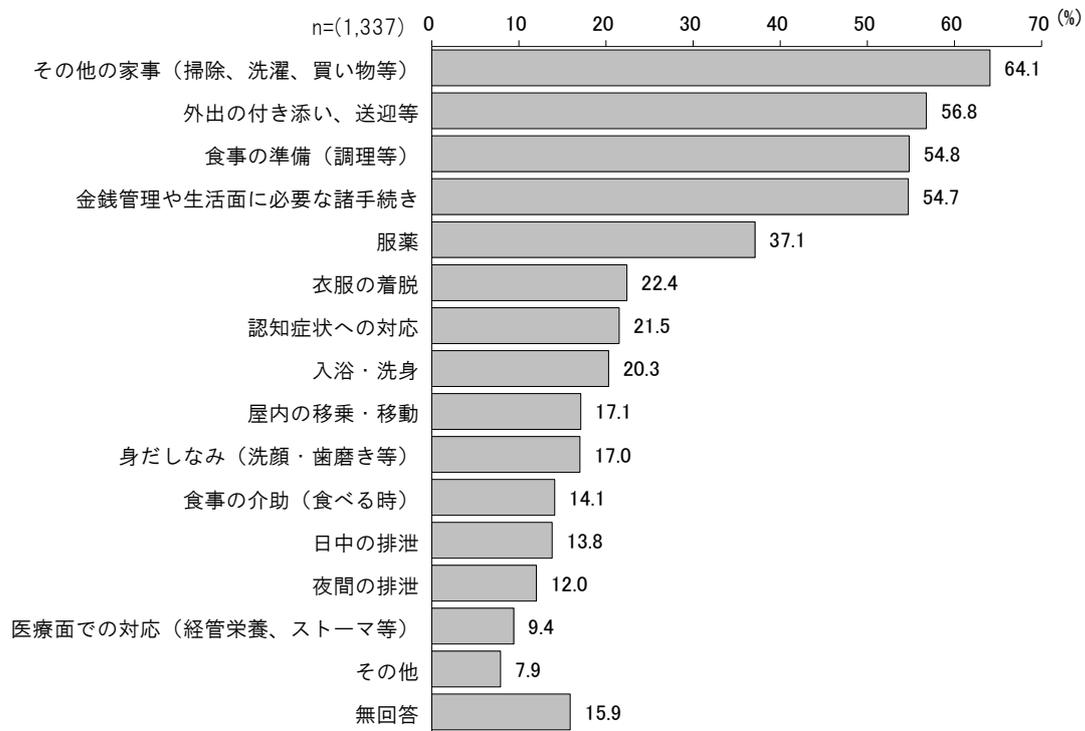
問25 主な介護者のこれまでの介護期間をおたずねします。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP84に記載あり

(5) 主な介護者が行っている介護等の内容

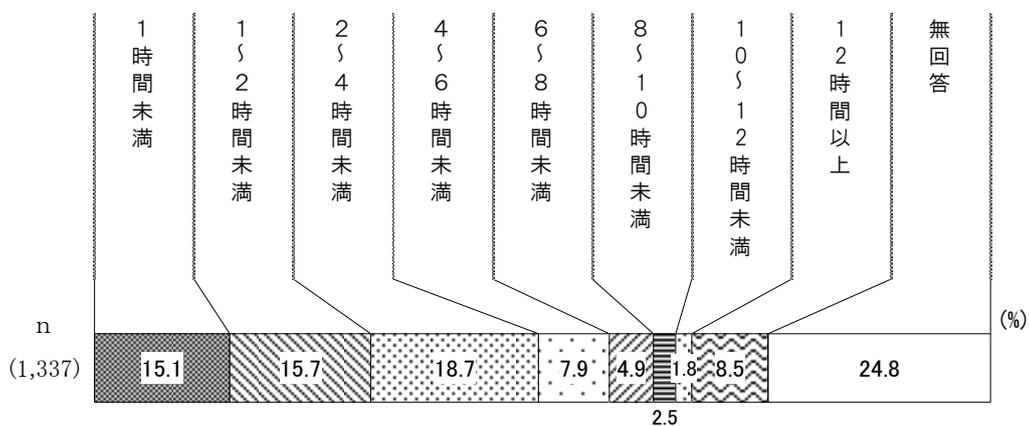
問26 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、おたずねします。  
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP85に記載あり

(6) 主な介護者の1日あたりの介護時間

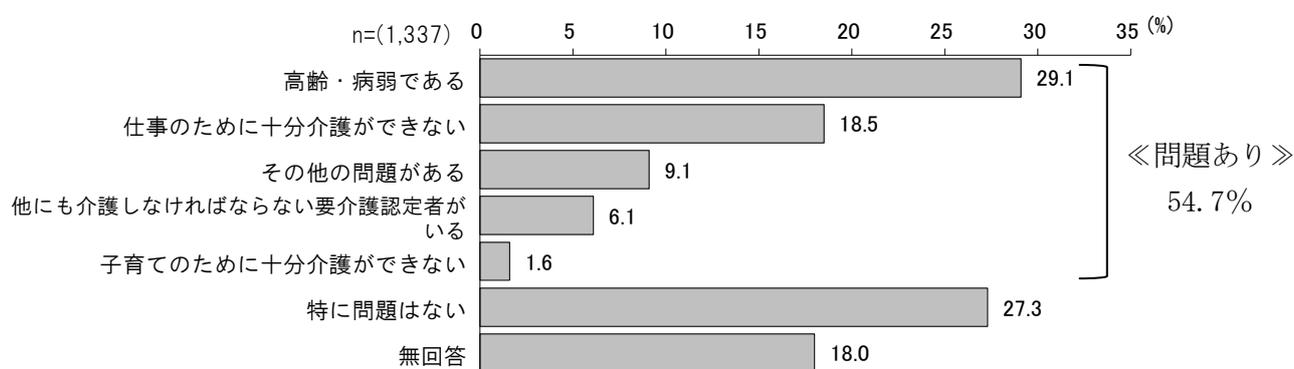
問27 主な介護者が介護を行う時間は1日あたりおよそどのくらいですか。  
(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP85に記載あり

## (7) 主な介護者を取り巻く状況

問28 主な介護者の状況についてご記入ください。(あてはまるものすべてに○)

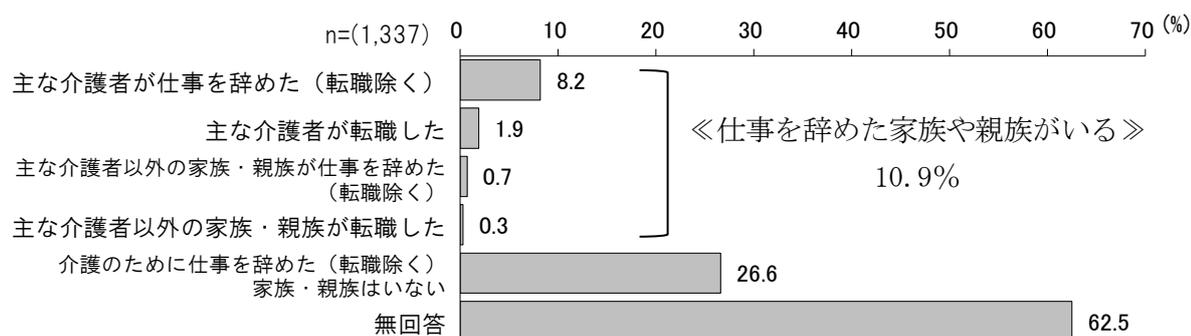


※《問題あり》 = 100% - 「特に問題はない」 - 無回答

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP86に記載あり

## (8) 家族や親族の中で介護のために仕事を辞めた人の有無

問29 ご家族やご親族の中で、あなたの介護のために、過去に仕事を辞めた方はいますか。(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)  
(あてはまるものすべてに○)

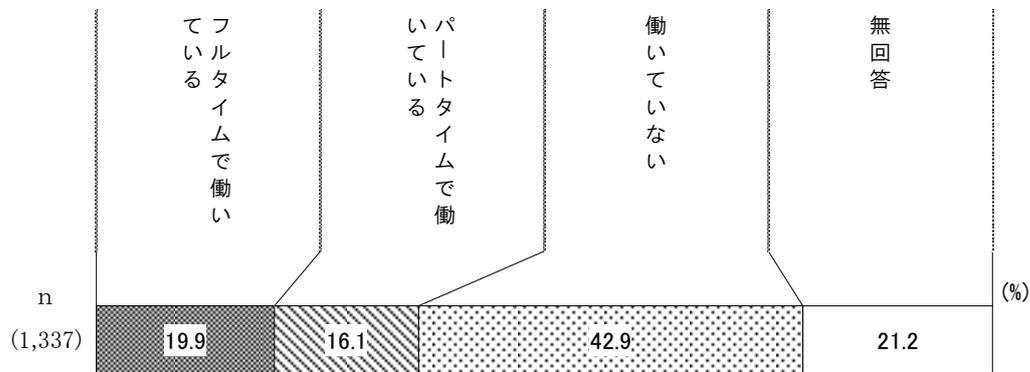


※《仕事を辞めた家族や親族がいる》 = 100% - 「介護のために仕事を辞めた（転職除く）家族・親族はいない」 - 無回答

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP86に記載あり

(9) 主な介護者の勤務形態

問30 主な介護者の方の現在の勤務形態について、おたずねします。(ひとつだけに○)



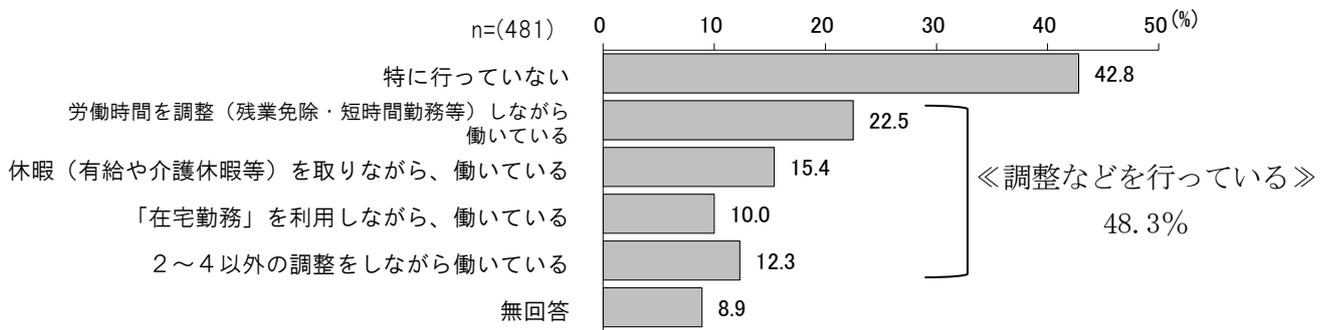
※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」など、呼び方は異なっても、この条件にあてはまる場合は「パートタイム」になります。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかに○をつけてください。

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP87に記載あり

**【問30-1～3は、問30で「フルタイムで働いている」、「パートタイムで働いている」に○をつけた方におたずねします。】**

(9-1) 主な介護者の勤務形態の調整等

問30-1 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等を行っていますか。(あてはまるものすべてに○)

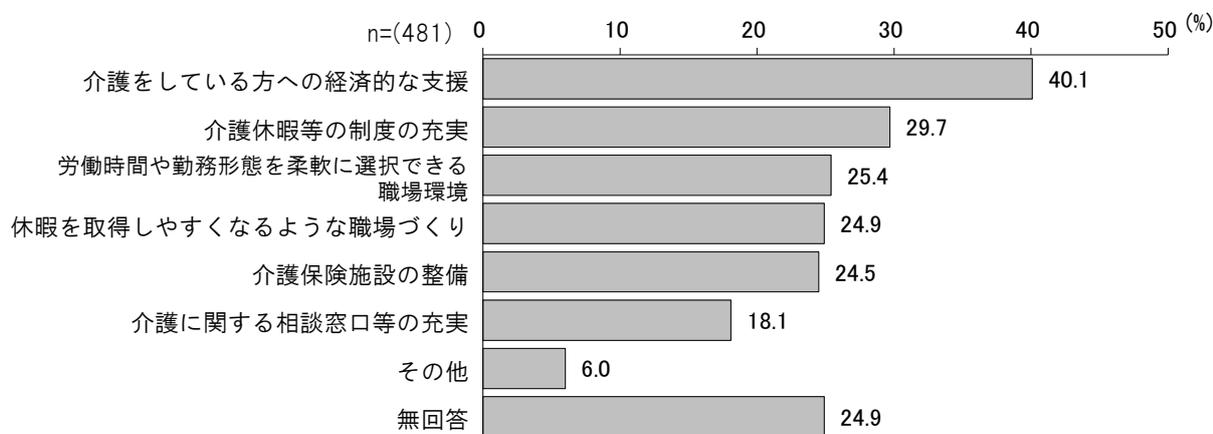


※《調整等を行っている》=100%－「特に行っていない」－無回答

※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP87に記載あり

(9-2) 仕事と介護を両立するために効果的だと思う支援等

問30-2 主な介護者の方は、仕事と介護を両立するために、どのような支援等があれば効果があると思いますか。(あてはまるものすべてに○)



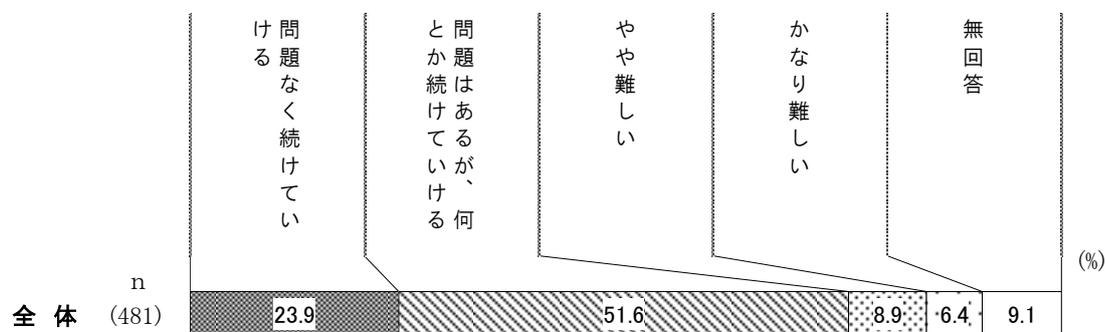
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP88に記載あり

(%)

|          |                  | n   | 介護をしている方への経済的な支援 | 介護休暇等の制度の充実 | 労働時間や勤務形態を柔軟に選択できる職場環境 | 休暇を取得しやすくなるような職場づくり | 介護保険施設の整備 | 介護に関する相談窓口等の充実 | その他  | 無回答  |
|----------|------------------|-----|------------------|-------------|------------------------|---------------------|-----------|----------------|------|------|
| 全体       |                  | 481 | 40.1             | 29.7        | 25.4                   | 24.9                | 24.5      | 18.1           | 6.0  | 24.9 |
| 今見込みの介護の | 問題なく続けていける       | 115 | 16.5             | 18.3        | 20.0                   | 23.5                | 13.0      | 9.6            | 6.1  | 33.0 |
|          | 問題はあるが、何とか続けていける | 248 | 50.8             | 39.9        | 31.5                   | 30.6                | 28.6      | 20.6           | 4.8  | 13.7 |
|          | やや難しい            | 43  | 62.8             | 25.6        | 27.9                   | 20.9                | 44.2      | 27.9           | 11.6 | 18.6 |
|          | かなり難しい           | 31  | 45.2             | 22.6        | 16.1                   | 19.4                | 29.0      | 25.8           | 9.7  | 22.6 |

(9-3) 働きながら介護を続けることの今後の見込み

問30-3 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。  
(ひとつだけに○)



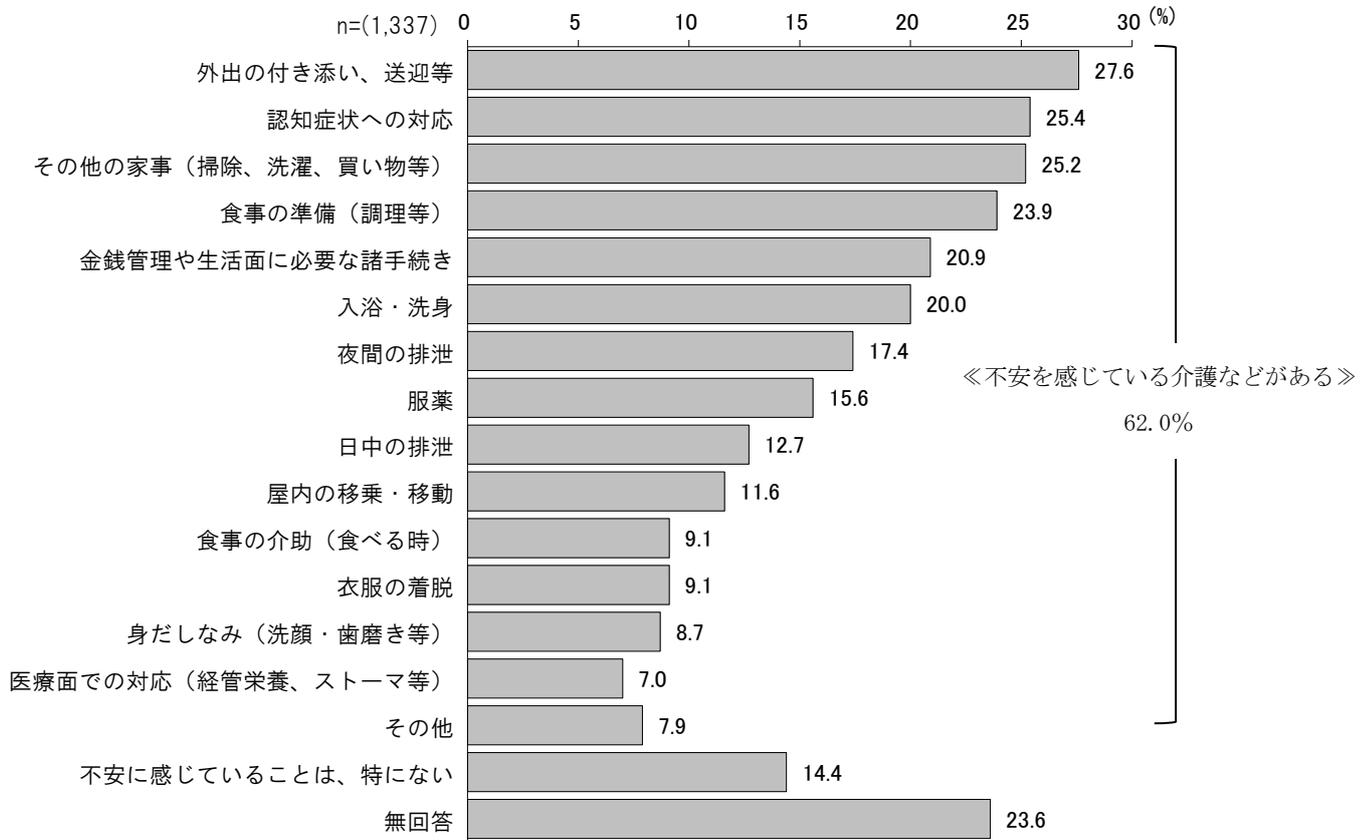
【就労形態別】



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP89に記載あり

(10) 主な介護者が不安に感じている介護等

問31 主な介護者の方が不安に感じている介護等について、おたずねします。  
(あてはまるものすべてに○)



※《不安を感じている介護等がある》 = 100% - 「不安に感じていることは、特になし」 - 無回答

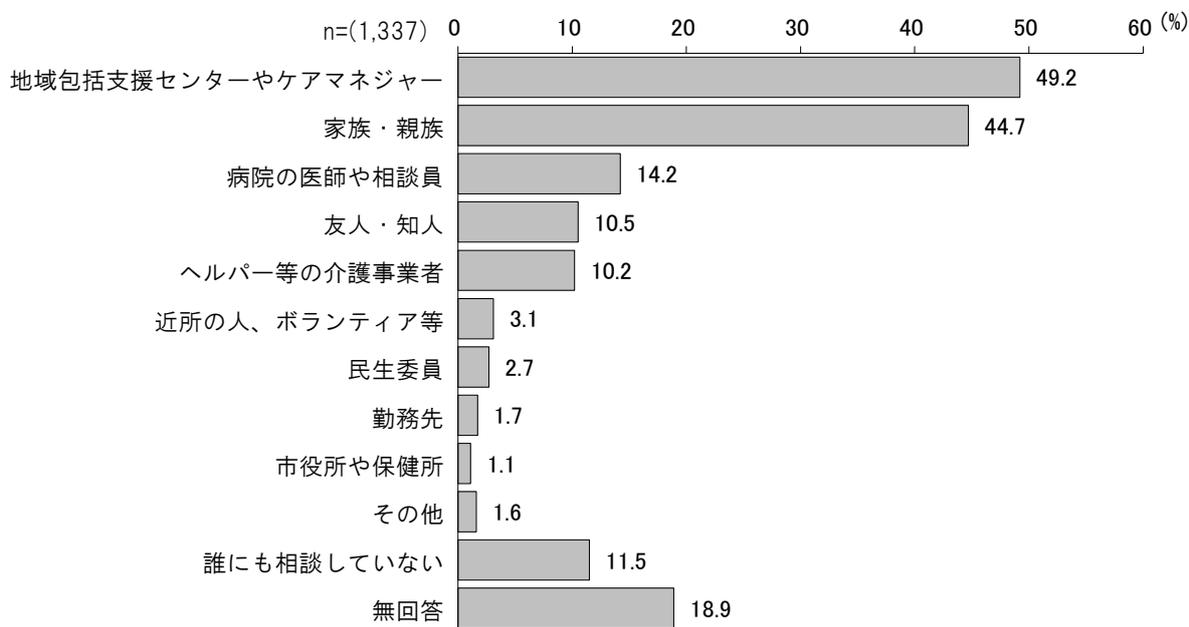
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP90に記載あり

|            |                  | n   | 認知症状への対応 | 外出の付き添い、送迎等 | その他の家事（掃除、洗濯、買い物等） | 金銭管理や生活面に必要な諸手続き | 食事の準備（調理等）         | 入浴・洗身 | 夜間の排泄            | 服薬   | 日中の排泄 | (%) |
|------------|------------------|-----|----------|-------------|--------------------|------------------|--------------------|-------|------------------|------|-------|-----|
| 全体         |                  | 481 | 29.3     | 28.3        | 25.8               | 23.7             | 23.7               | 22.9  | 17.5             | 13.9 | 13.3  |     |
| 今見後の見込み介護の | 問題なく続けていける       | 115 | 13.0     | 13.9        | 14.8               | 18.3             | 6.1                | 10.4  | 5.2              | 5.2  | 3.5   |     |
|            | 問題はあるが、何とか続けていける | 248 | 38.7     | 33.9        | 29.4               | 28.2             | 29.4               | 25.0  | 20.2             | 16.9 | 15.3  |     |
|            | やや難しい            | 43  | 46.5     | 41.9        | 39.5               | 25.6             | 48.8               | 51.2  | 44.2             | 27.9 | 32.6  |     |
|            | かなり難しい           | 31  | 29.0     | 41.9        | 32.3               | 22.6             | 29.0               | 35.5  | 22.6             | 16.1 | 22.6  |     |
|            |                  | n   | 屋内の移乗・移動 | 食事の介助（食べる時） | 身だしなみ（洗顔・歯磨き等）     | 衣服の着脱            | 医療面での対応（経管栄養、ストーマ） | その他   | 不安に感じていることは、特になし | 無回答  |       |     |
| 全体         |                  | 481 | 12.1     | 8.3         | 8.1                | 7.9              | 5.8                | 8.1   | 18.1             | 11.4 |       |     |
| 今見後の見込み介護の | 問題なく続けていける       | 115 | 6.1      | 0.9         | 1.7                | 2.6              | 1.7                | 1.7   | 45.2             | 7.0  |       |     |
|            | 問題はあるが、何とか続けていける | 248 | 13.3     | 9.3         | 8.1                | 9.7              | 7.3                | 10.1  | 12.1             | 4.8  |       |     |
|            | やや難しい            | 43  | 27.9     | 23.3        | 23.3               | 16.3             | 11.6               | 9.3   | 7.0              | 2.3  |       |     |
|            | かなり難しい           | 31  | 16.1     | 16.1        | 19.4               | 12.9             | 9.7                | 19.4  | -                | 22.6 |       |     |

(11) 主な介護者の相談先

問32 主な介護者の方は、介護について誰かに相談していますか。

(あてはまるものすべてに○)

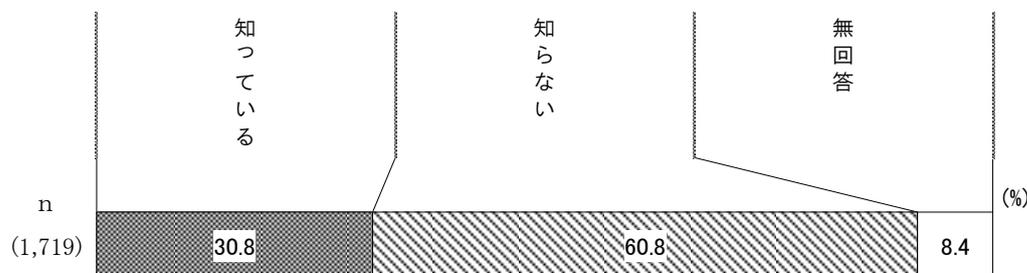


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP92に記載あり

## 7 介護保険について

### (1) 在宅ケア相談窓口の認知

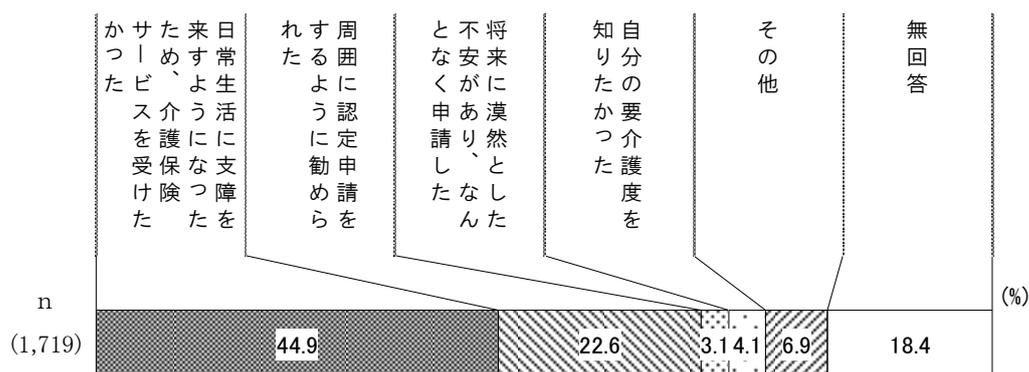
問33 あなたは、在宅ケア相談窓口を知っていますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP93に記載あり

### (2) 要介護認定を申請した理由

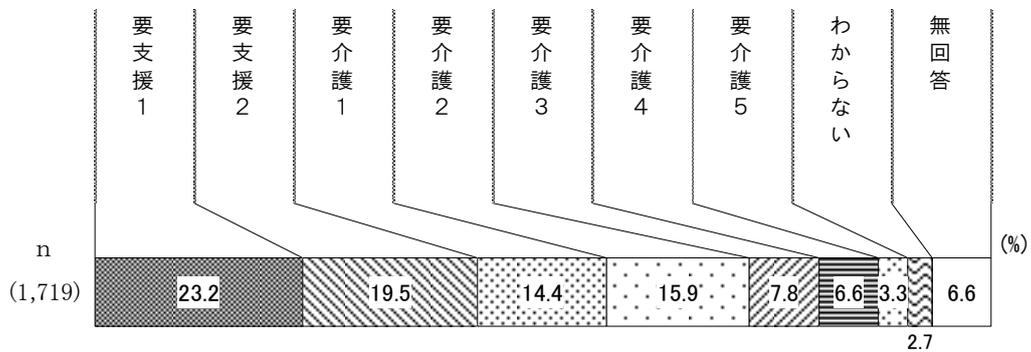
問34 あなたが、要介護認定を申請した理由は何ですか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP93に記載あり

### (3) 要介護度

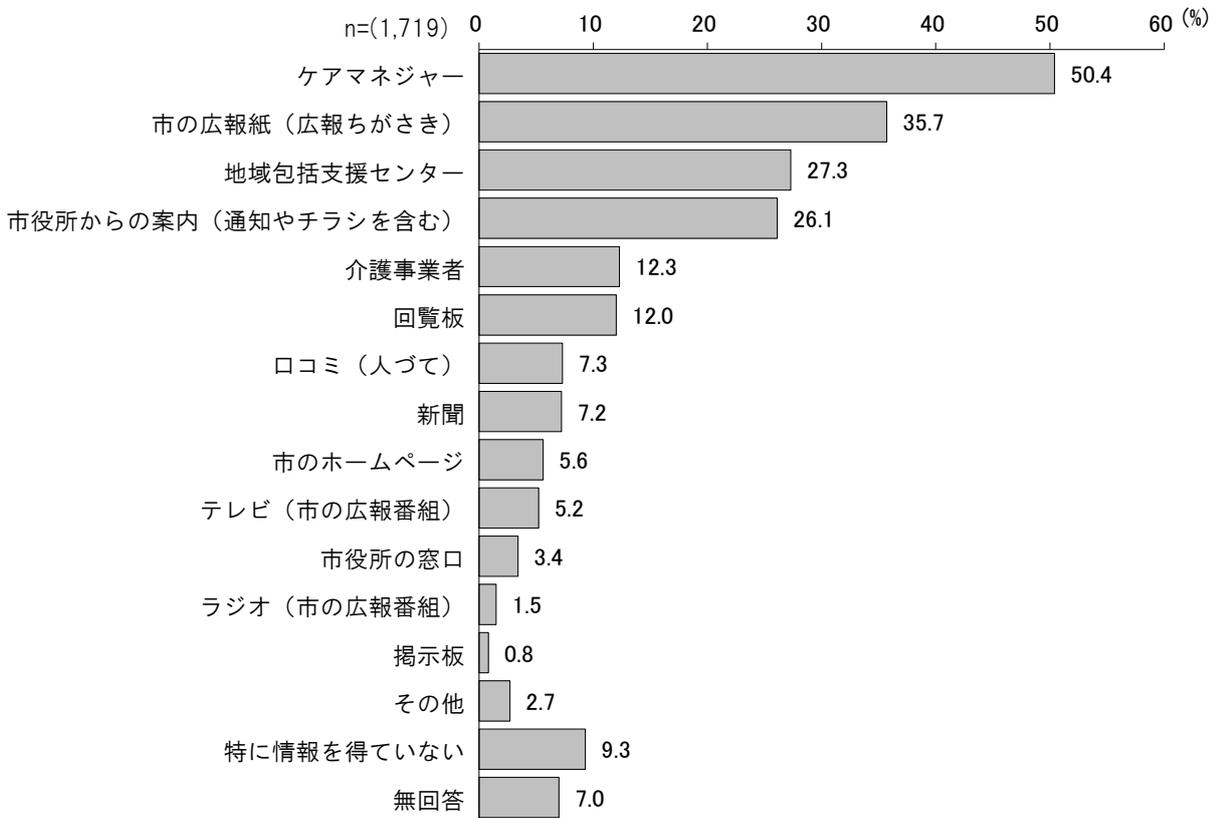
問35 あなたの要介護度はいくつですか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP94に記載あり

### (4) 市からの介護保険や高齢者福祉に関する情報源

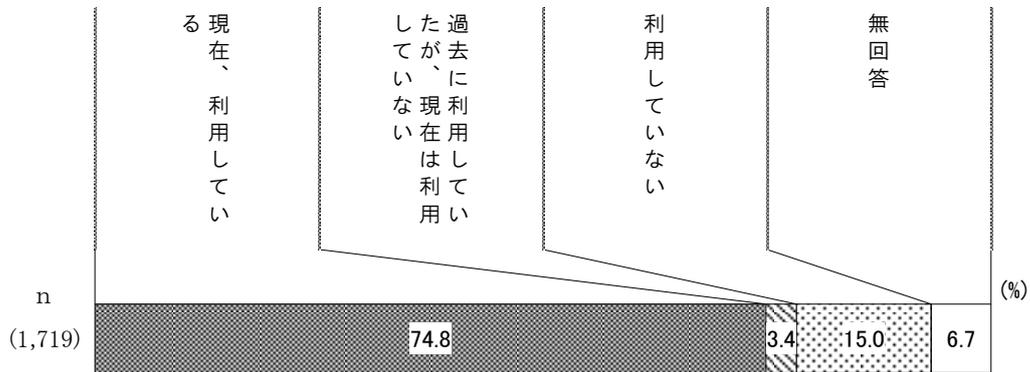
問36 市からの介護保険や高齢者福祉に関する情報について、どのような手段を通じて入手していますか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP95に記載あり

(5) 介護保険サービスの利用状況

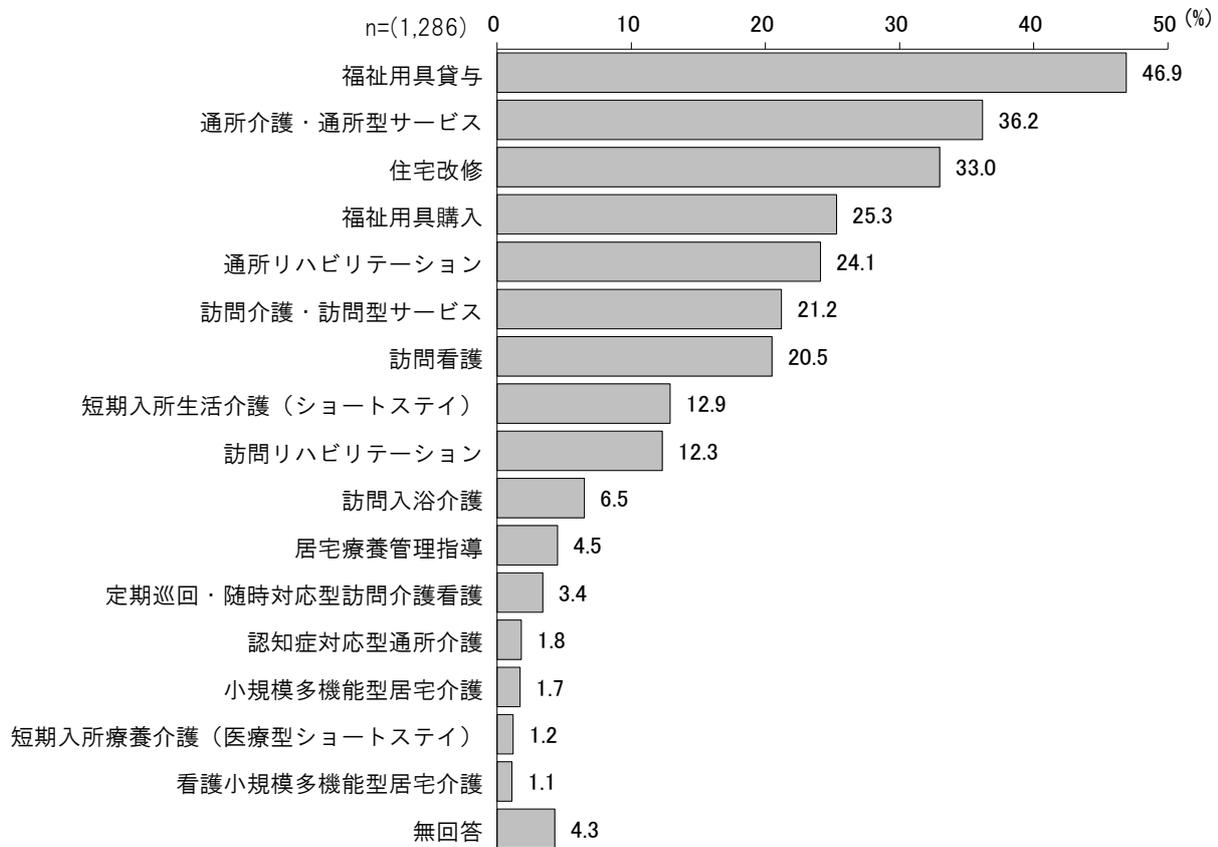
問37 介護保険サービスの利用についておたずねします。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP95に記載あり

(5-1) 利用している介護保険サービスの種類

問37で「現在、利用している」に○をつけた方におたずねします。  
 問37-1 利用されている介護保険サービスの種類に○をしてください。  
 (あてはまるものすべてに○)

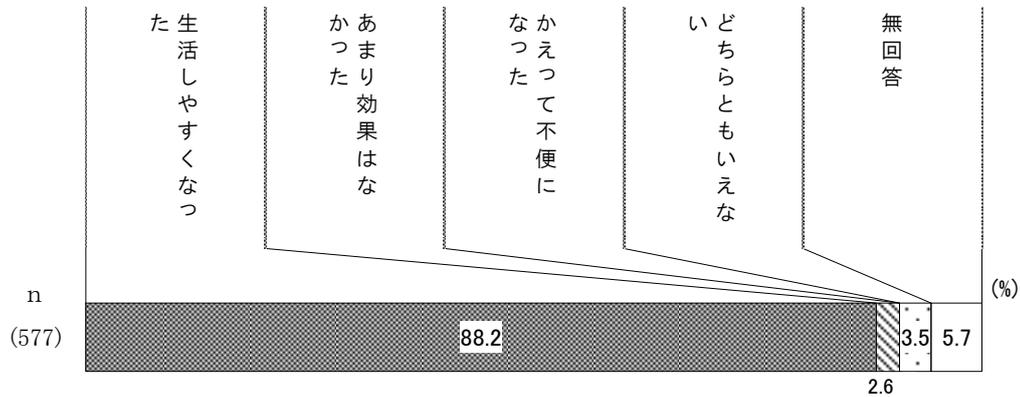


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP96に記載あり

(5-1-1) 福祉用具購入や住宅改修の効果

問37-1で「福祉用具貸与」、「福祉用具購入」、「住宅改修」に○をつけた方におたずねします。

問37-1-1 福祉用具や住宅改修を利用した効果はありましたか。(ひとつだけに○)

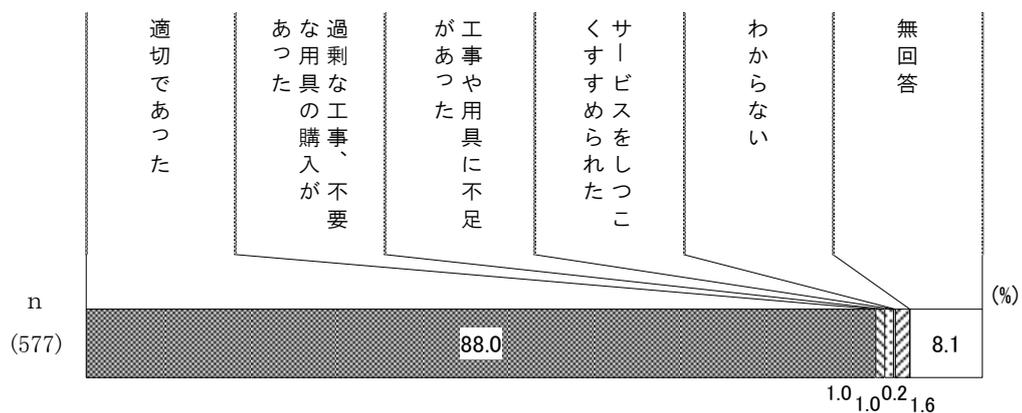


※「要介護者・要支援者個別調査（在宅）調査票」問37-1（P191記載）について、前回調査（令和元年度）と設問の設定が異なるため、比較できません。

(5-1-2) 福祉用具購入や住宅改修の内容の適切さ

同様に、問37-1で「福祉用具貸与」、「福祉用具購入」、「住宅改修」に○をつけた方におたずねします。

問37-1-2 福祉用具や住宅改修の内容は適切でしたか。(ひとつだけに○)



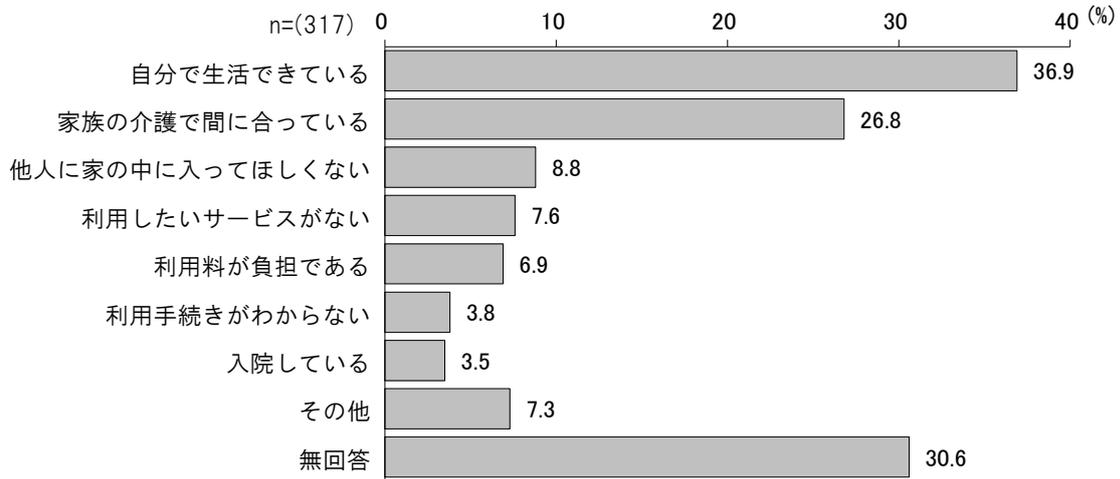
※「要介護者・要支援者個別調査（在宅）調査票」問37-1（P190記載）について、前回調査（令和元年度）と設問の設定が異なるため、比較できません。

(5-2) 介護保険サービスを利用していない理由

問37で「過去に利用していたが、現在は利用していない」、「利用していない」に○をつけた方におたずねします。

問37-2 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

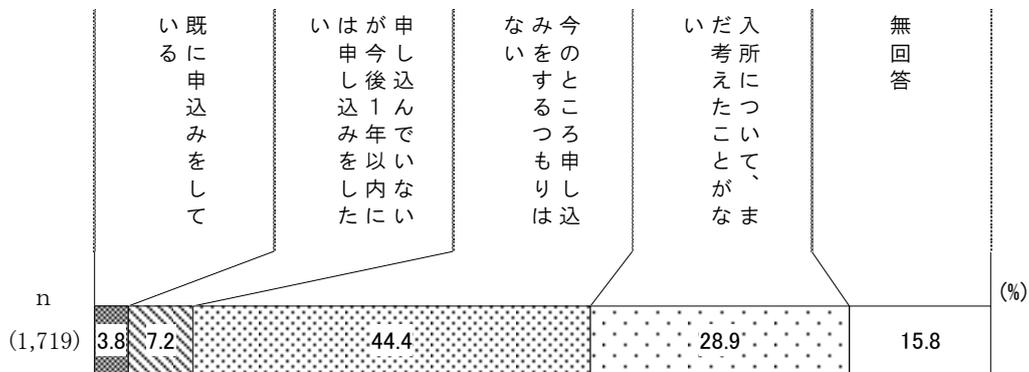


※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP98に記載あり

(6) 施設等への入所・入居の検討状況

問38 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、おたずねします。

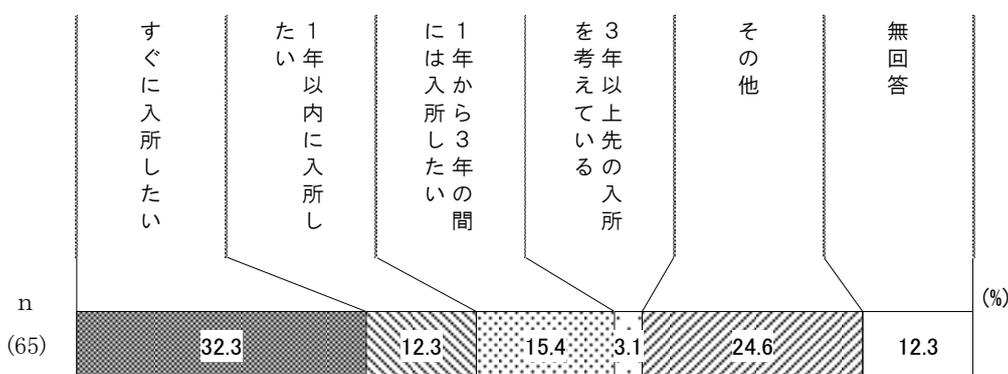
(ひとつだけに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP98に記載あり

(6-1) 入所希望時期

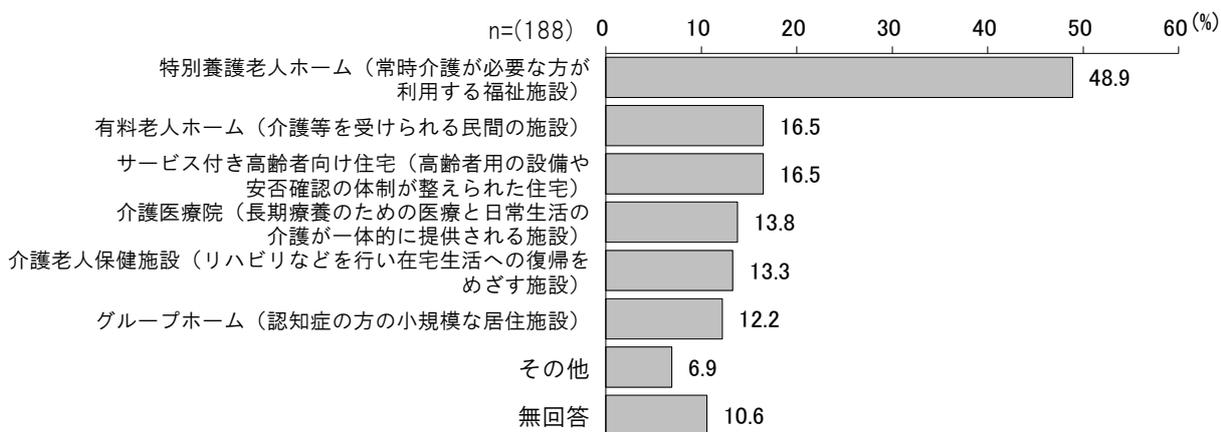
問38で「既に申し込みをしている」に○をつけた方におたずねします。  
 問38-1 入所の時期は、いつごろをご希望ですか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP99に記載あり

(6-2) 入所・入居の申し込みをしている（申し込みをしたい）施設等

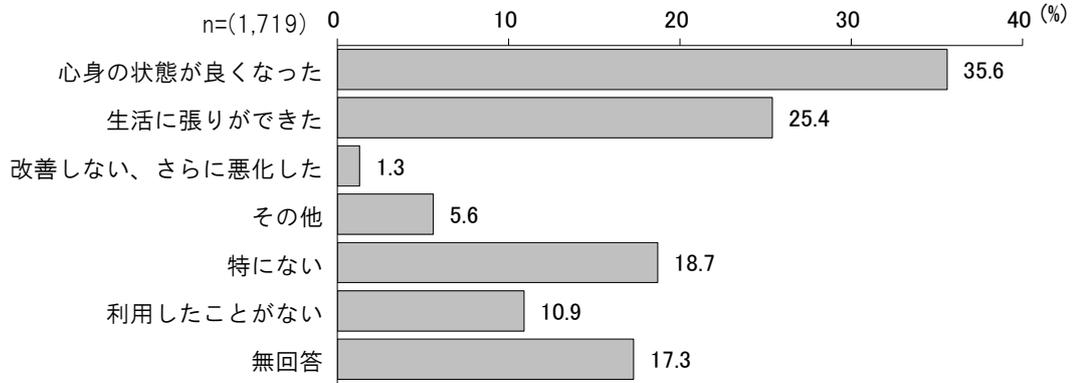
問38で「既に申し込みをしている」、「申し込んでいないが、今後1年以内には申し込みをしたい」に○をつけた方におたずねします。  
 問38-2 申し込みをしている（申し込みをしたい）施設等は、どちらですか。  
 (あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP99に記載あり

(7) 介護保険サービスを利用したことによる変化

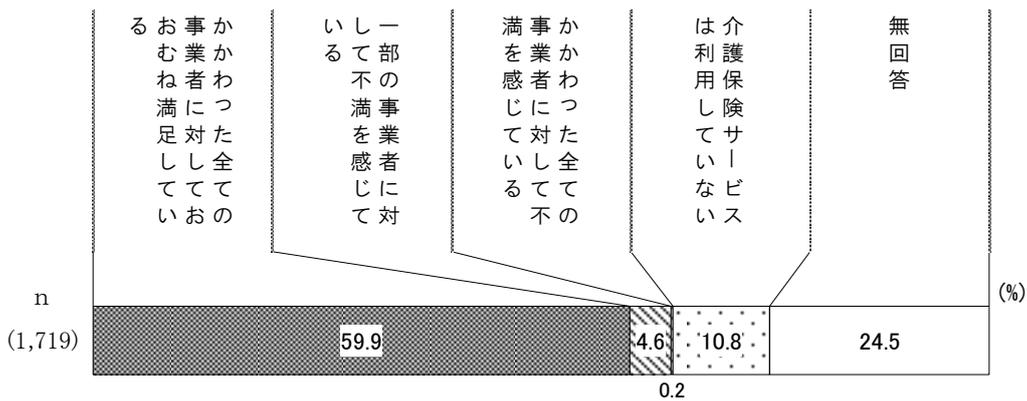
問39 介護保険サービスを利用したことで、次にあげるような変化はありましたか。  
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP100に記載あり

(8) 介護保険サービス提供事業者の満足度

問40 過去1ヶ月間に利用した、ケアマネジャーを除く介護保険サービス提供事業者に対する満足度はいかがですか。(ひとつだけに○)

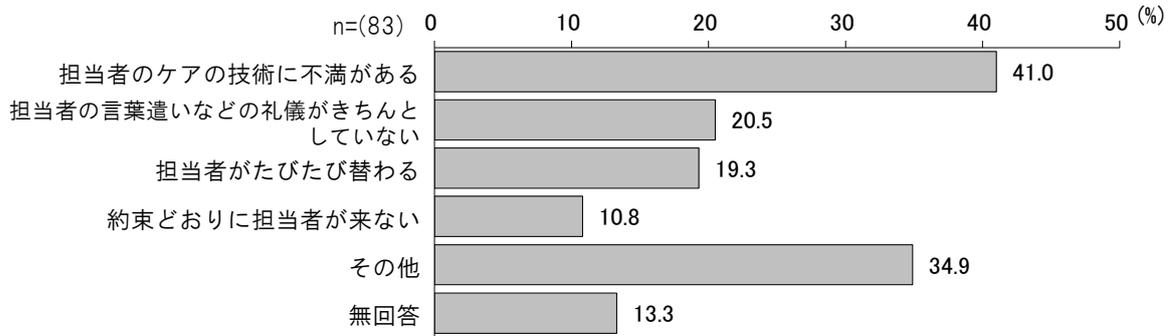


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP100に記載あり

(8-1) 介護保険サービス提供事業者に不満を感じた理由

問40で「一部の事業者に対して不満を感じている」、「かかわったすべての事業者に対して不満を感じている」に○をつけた方におたずねします。

問40-1 具体的にはどのような不満をお持ちですか。(あてはまるものすべてに○)

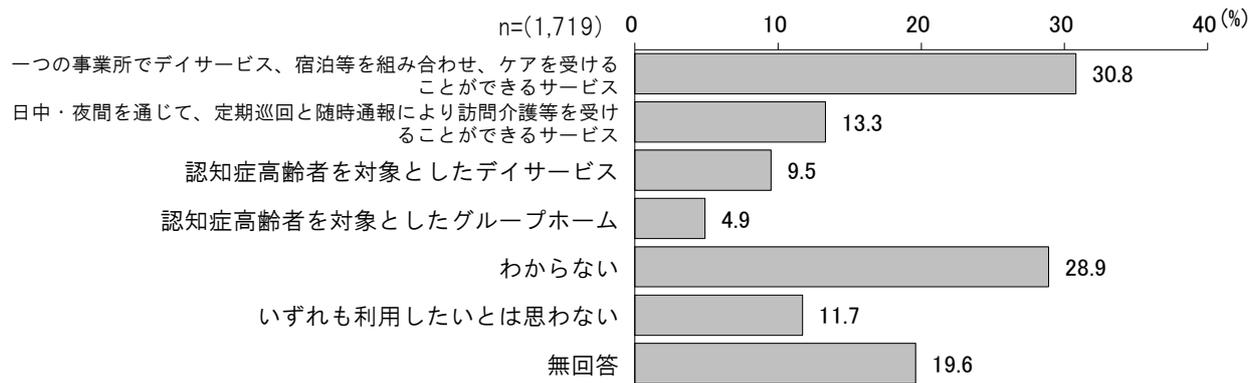


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP101に記載あり

(9) 今後利用したい介護保険サービス

問41 次のサービスのうち、今後、利用してみたいサービスはどれですか。

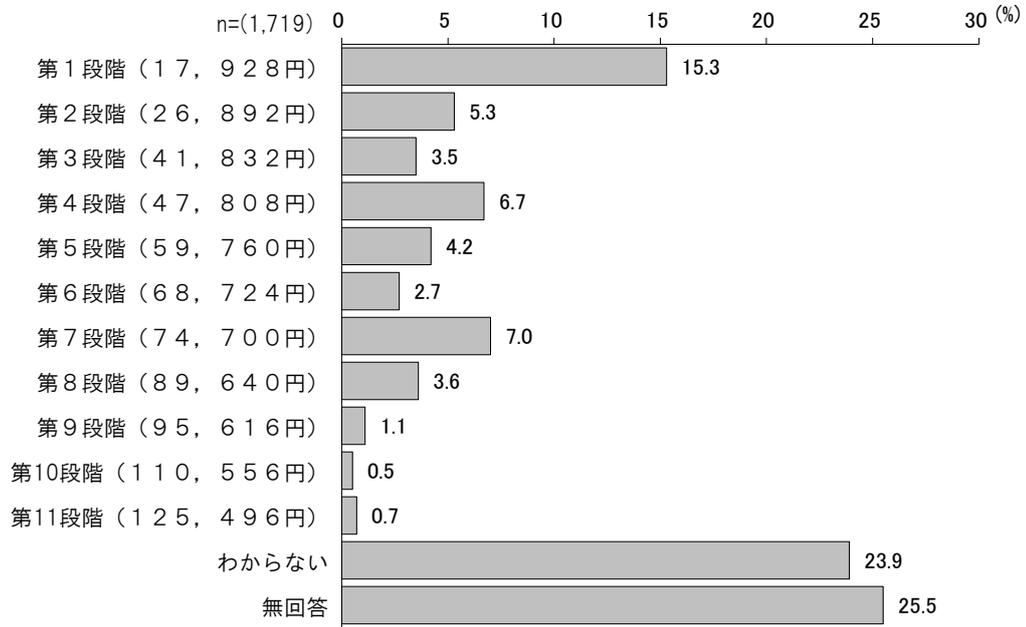
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP101に記載あり

(10) 介護保険料の所得段階区分

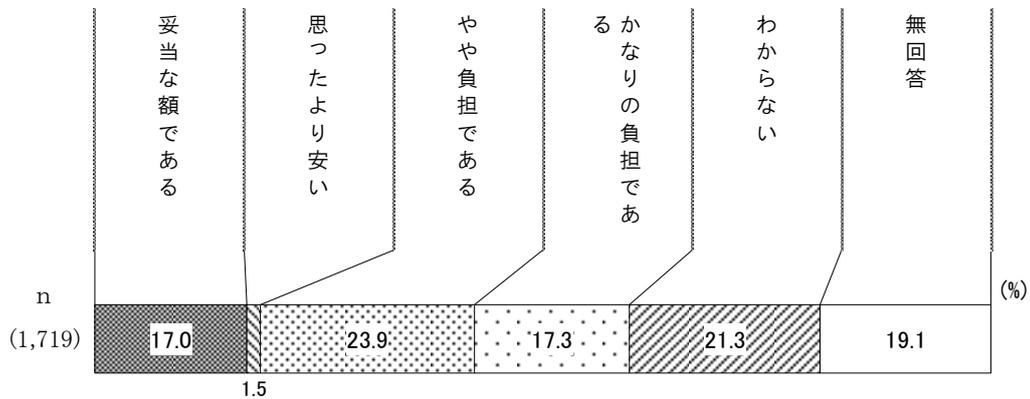
問42 あなたの介護保険料の「所得段階」は、どの段階ですか。令和4年度茅ヶ崎市介護保険料納入通知書にてご確認ください。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP102に記載あり

(11) 介護保険料の納付額について

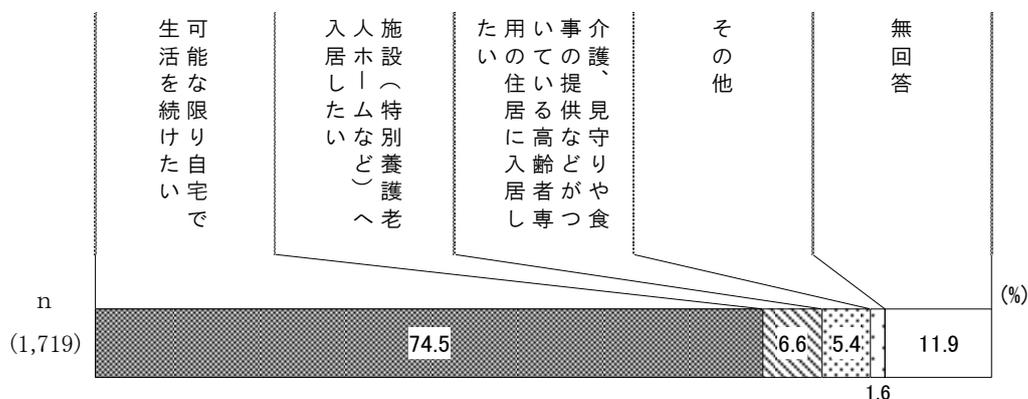
問43 介護保険料の納付額について、どのようにお感じになりますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP102に記載あり

(12) 今後介護を受けたい場所

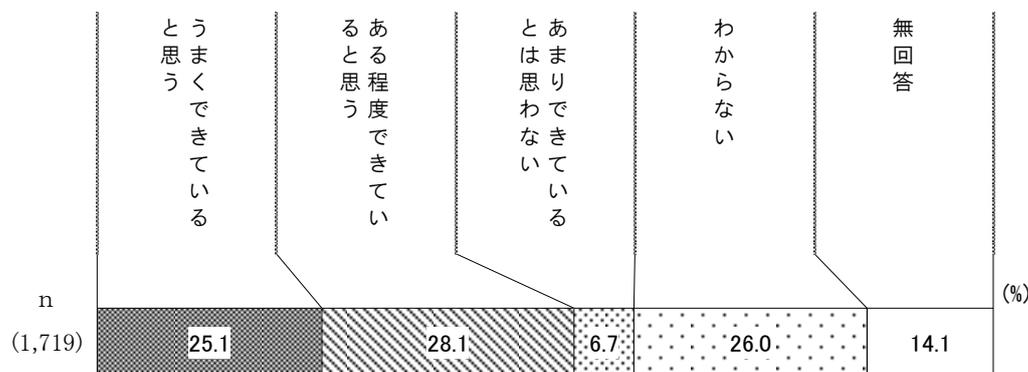
問44 あなたは、今後どのような場所で介護を希望しますか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP103に記載あり

(13) 受けている介護保険サービスと医療機関の連携状況

問45 あなたの受けている介護保険サービスについて、医療機関（病院、診療所等）との連携はうまくできていると思いますか。(ひとつだけに○)

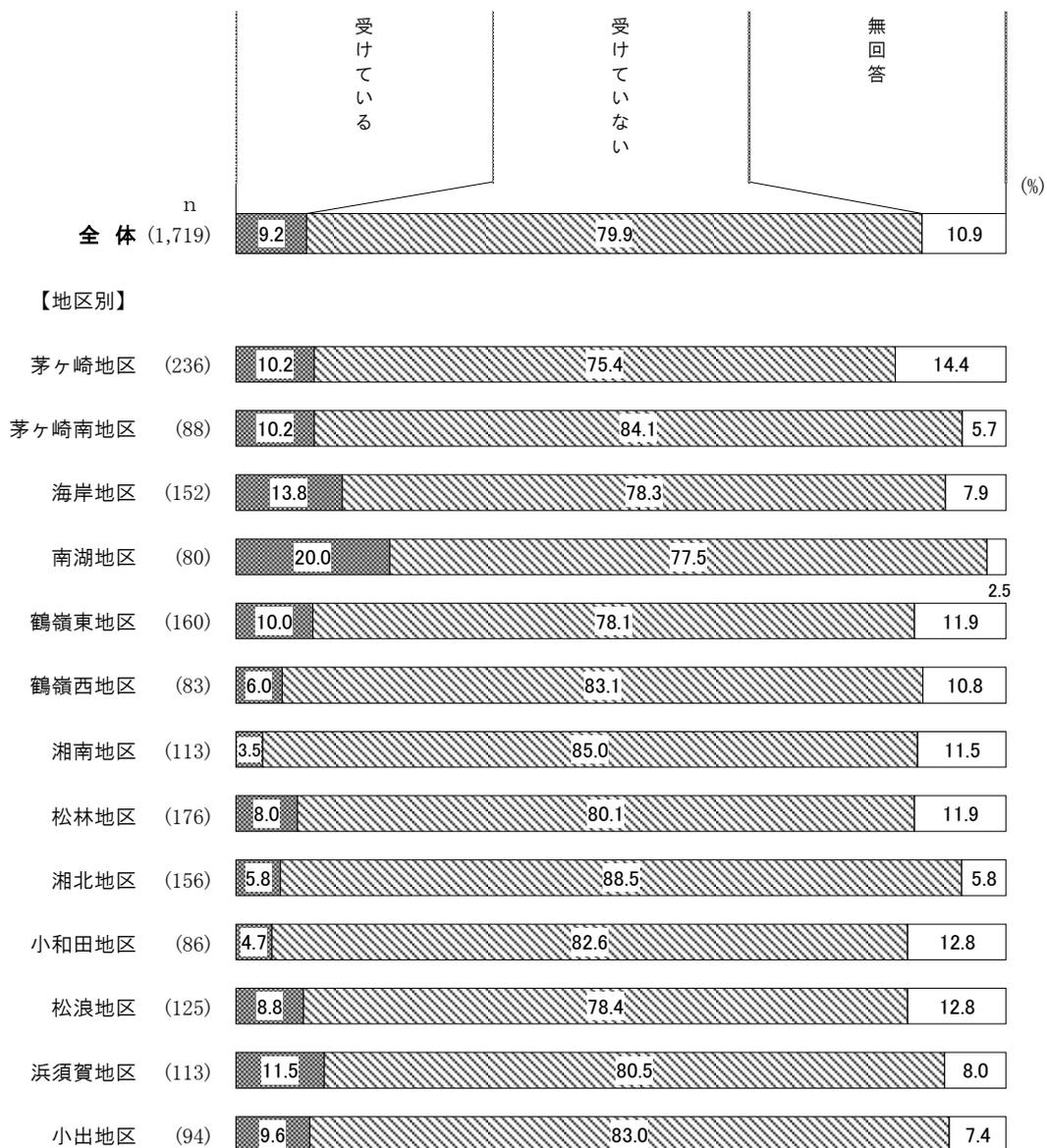


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP103に記載あり

## 8 今後の「支え合い」のあり方について

### (1) 介護保険サービス以外の地域の支え合いによる支援

問46 現在、近隣の住民、ボランティア団体などによる見守り、掃除・洗濯・買い物・ゴミ出しなどの家事援助、その他介護保険サービス以外で地域の支え合いによる支援を受けていますか。

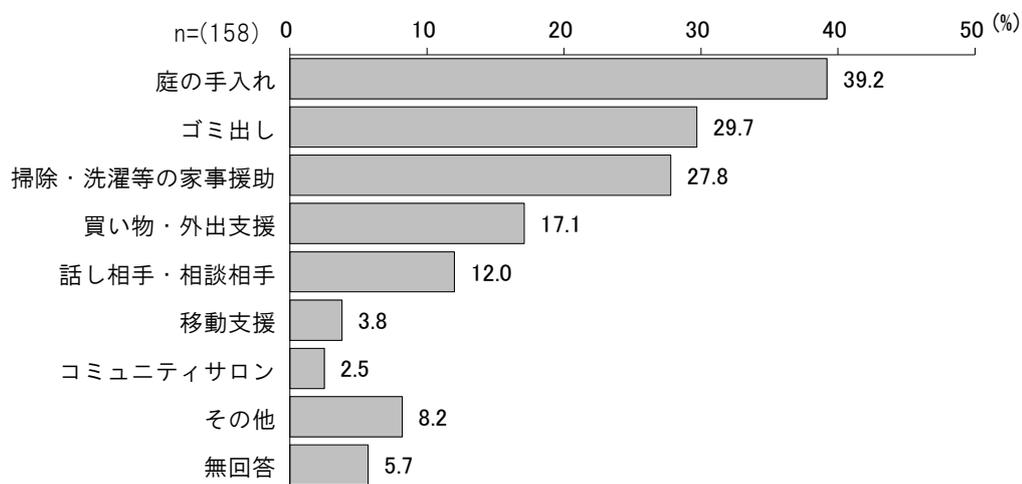


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP104に記載あり

### (1-1) 受けている地域の支え合いによる支援の内容

問46で「受けている」に○をつけた方におたずねします。

問46-1 それはどのようなサービスですか。(あてはまるものすべてに○)

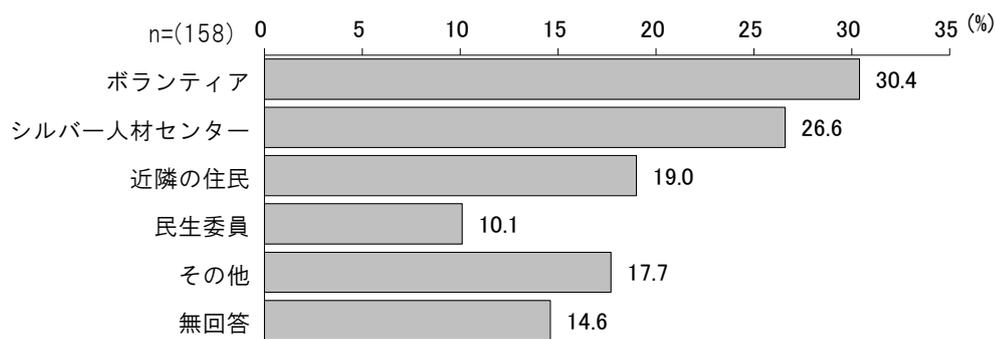


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP105に記載あり

### (1-2) 地域の支え合いによる支援の提供者

同様に、問46で「受けている」に○をつけた方におたずねします。

問46-2 それはどなたからのサービスですか。(あてはまるものすべてに○)

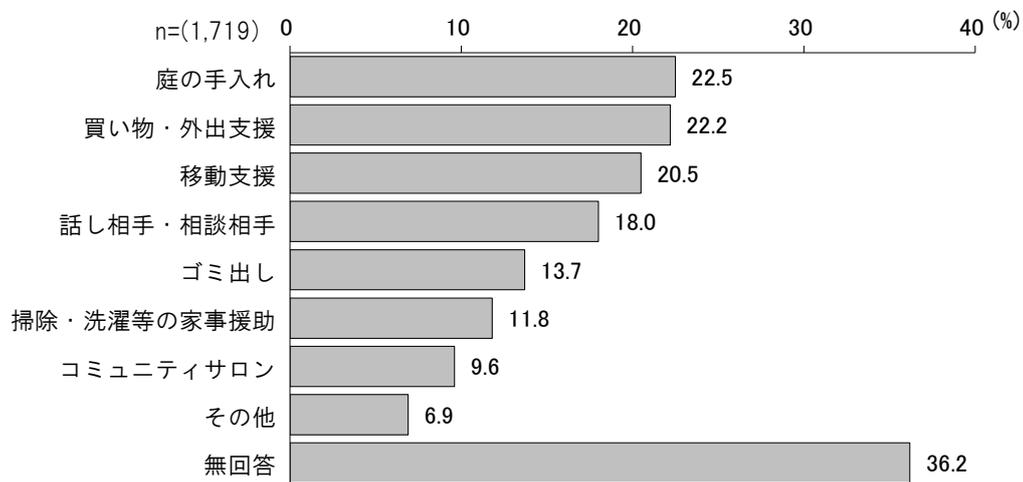


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP105に記載あり

## (2) 地域の支え合いによる支援で希望するサービス

問47 近隣の住民、ボランティア団体などによる介護保険サービス以外の地域の支え合いにおいてどのようなサービスがあったら良いと思いますか。

(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP106に記載あり

## 9 自由回答

### 高齢者福祉サービスや介護保険サービスについての市への要望や意見

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、ご記入ください。

416人の方からご意見をいただきました。主な内容は以下のとおりです。

| 分類               | 主な回答内容  | 件数  |
|------------------|---|-----|
| <b>【施設、サービス】</b> |   |     |
| ・交通サービス          | ・免許返納後、市の交通支援が少ない。<br>・通院時等の交通機関の料金免除を検討願いたい。   | 16件 |
| ・施設、設備           | ・入所施設等に希望すれば入れるような環境作りをお願いしたい。<br>・市営の特別養護老人ホームなど低価格で入所できる施設を作ってほしい。  | 40件 |
| <b>【満足、感謝】</b>   | ・ケアマネジャーの方をはじめ、通所の介護施設の方々がとても良くしてくれているので、感謝している。<br>・介護保険制度により随分援助され、助かっている。  | 33件 |
| <b>【情報提供、相談】</b> |   |     |
| ・広報、PR、情報提供      | ・介護について具体的にどのような制度があるか情報を発信してほしい。<br>・具体的なサービスの実例の小冊子があると良い。  | 18件 |
| ・相談              | ・各所の人員不足、繁忙そうで相談をためらってしまう。<br>・市役所の担当窓口の役割分担が分かりづらいので、知りたい内容の時、どの窓口に行けば良いか、分かるようにしてほしい。                                 | 23件 |
| <b>【その他】</b>     |   |     |
| ・介護保険に関して        | ・介護保険サービス、高齢者福祉サービスの在り方は、常にユーザーの視点をもって、サービス内容の充実・向上に努力されることを要望する。<br>・介護サービスに比べ介護保険料が高すぎる。                              | 40件 |
| ・今後に関する不安、意見     | ・ヤングケアラーでなくても、50代以上の子供が仕事しながらの介護は心的にも金銭的にも負担が大き過ぎて、自分の今後の先が見えない不安は多大である。<br>・年金は減っていく一方であるが介護保険料は増えていく為先行きが不安である。       | 17件 |
| ・福祉政策全般          | ・可能な限り自宅で生活をするための日常生活の工夫はしているものの限界があると思うので、福祉サービスや介護サービスを受けやすくしていただきたい。<br>・福祉サービス・介護保険サービス等と名称があり、その都度当てはまる事項の理解が出来ない。 | 24件 |
| ・経済的負担           | ・負担が大きい。<br>・介護保険サービスを多く利用したいが、金額が高くなってしまうので十分利用できないので、金額の減額を望む。  | 24件 |
| ・ストレス、精神的負担      | ・在宅で看取りが難しいので、ストレスに感じる。<br>・介護する人の精神的負担なども十分考慮してほしい。  | 2件  |

※複数の項目について記入されている回答もあるため、各項目における回答件数と自由回答の総数は一致しません。



## **第4章 要介護・要支援認定者 個別調査（施設）**



## 第4章 要介護・要支援認定者個別調査（施設）

### 【調査の概要】

本調査では、施設に入所した理由は、介護療養型医療施設・介護医療院では「継続的な医療的なケアが必要なため」、それ以外の施設は「入所した方が安心だったため」となっており、サービス満足度もどの施設とも8割以上となっています。現在の生活の場について「今の施設でこのまま暮らし続けたい」が全体で75.5%、入所施設別では特別養護老人ホームが最も高くなっています。現在の居所の変更希望も少なく、生活の継続を願っており、施設生活の満足度も高いことから、質の高い施設・居住系サービスの提供が進んでいます。終の棲家として、介護施設は全国でも10%を超えてきています。

#### 1 回答者（調査対象者）について

表 今回の調査（第9期）と前回の調査（第8期）の回答者（調査対象者）について  
（性別・年齢）

| 問1. 性別 |      | 問2. 年齢 |      |       |       |         |         |         |         |         |       | (単位「人」・「%」) |    |
|--------|------|--------|------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-------------|----|
| 調査数    | 男性   | 女性     | 無回答  | 調査数   | 65歳未満 | 65歳～69歳 | 70歳～74歳 | 75歳～79歳 | 80歳～84歳 | 85歳～89歳 | 90歳以上 | 無回答         |    |
|        | 257  | 66     |      |       | 191   | -       | 257     | 5       | 3       | 11      | 20    |             | 27 |
| 100.0  | 25.7 | 74.3   | -    | 100.0 | 1.9   | 1.2     | 4.3     | 7.8     | 10.5    | 25.3    | 49.0  | -           |    |
| 242    | 55   | 181    | 6    | 242   | 4     | 4       | 10      | 23      | 33      | 57      | 104   | 7           |    |
| 100.0  | 22.7 | 74.8   | 2.5  | 100.0 | 1.7   | 1.7     | 4.1     | 9.5     | 13.6    | 23.6    | 43.0  | 2.9         |    |
| 前回との差  | -    | 3.0    | -0.5 | -     | -     | 0.2     | -0.5    | 0.2     | -1.7    | -3.1    | 1.7   | 6.0         | -  |

#### 2 日常生活について

相談者の有無について「相談者がいる（88.3%）」と回答した方が、前回結果（77.3%）と比較して、11.0ポイント上昇しました。

また、「相談者がいる」と回答した方のうち、具体的な相談者について、「介護施設の職員（72.7%）」と回答した方が、前回結果（55.1%）と比較して、17.6ポイント上昇しました。

このことから、施設入所者に対して相談しやすい環境づくりや人間関係が構築され、整備されてきていると考えられます。

#### 3 介護保険について

現在の施設に入所した理由について、「入所したほうが安心だったため（66.5%）」と回答した方が、前回結果（65.3%）と比較して、1.2%上昇しています。

現在入所中の施設が提供するサービスの満足度について、「おおむね満足している（60.7%）」と「非常に満足している（24.9%）」と合わせた、「満足している（85.6%）」と回答した方は、前回結果（83.5%）と比較して、2.1ポイント上昇しました。

## 【調査結果の詳細】

本章の一部では、施設の種類の違いを勘案して、他の章とは異なり、入所・入居している施設別の分析を中心に言及しています。

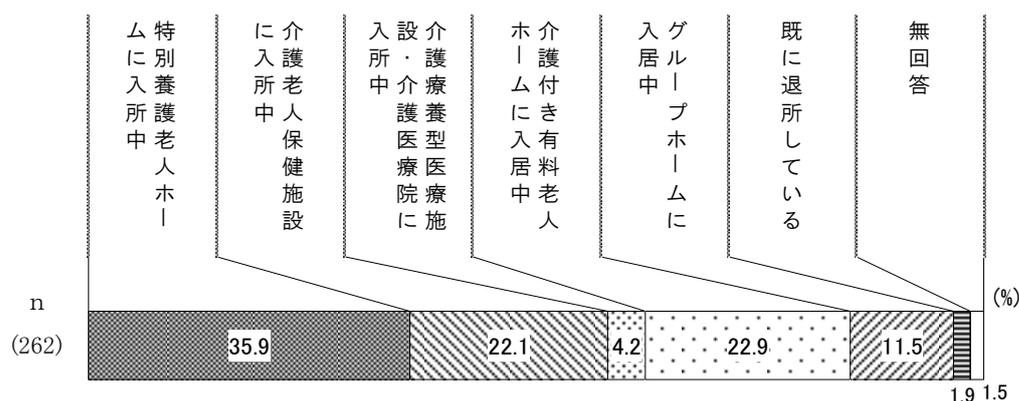
なお、介護療養型医療施設・介護医療院に入所している方の人数は少ないため、参考として掲載するものとし、分析には触れていません。

また、厳密には、介護3施設（特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護療養型医療施設・介護医療院）と居住系サービス（有料老人ホーム、グループホーム）に分かれますが、便宜上、一括して「施設」という表現を用いています。

回収された調査票262件のうち、「既に退所」との回答が5件ありました。そのため、本調査の有効回収数は257件となります。

## 調査の前に

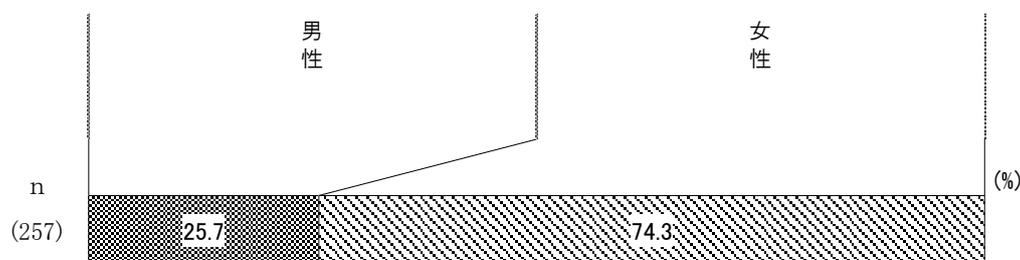
### 入所している施設について



## 1 回答者（調査対象者）について

### (1) 性別

問1 あなたの性別をおたずねします。

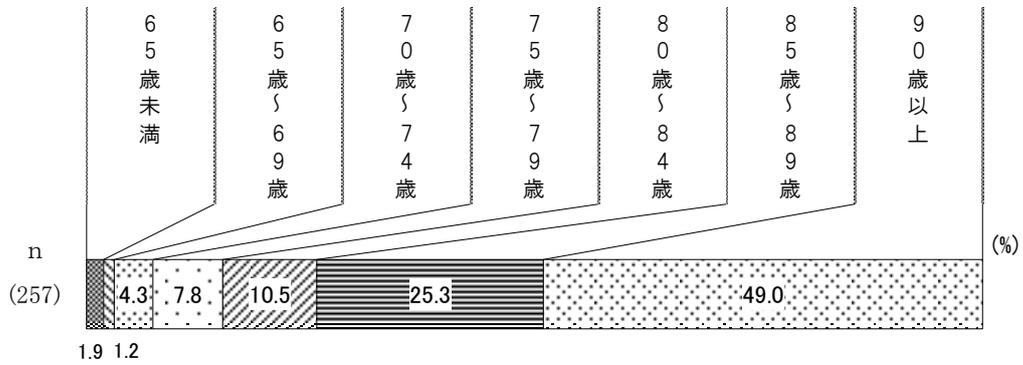


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP111に記載あり

(2) 年齢

問2 あなたの年齢はおいくつですか。(令和4年10月1日現在の満年齢)

(ひとつだけに○)

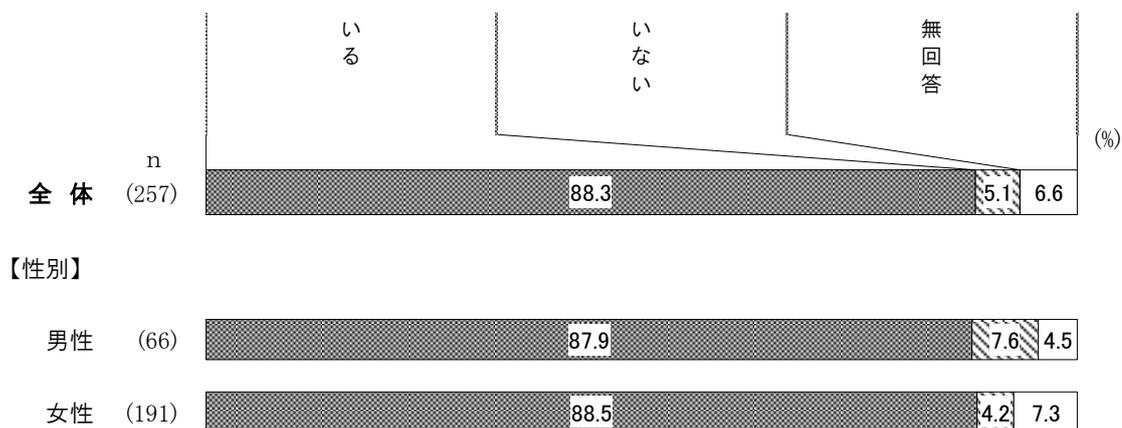


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP111に記載あり

## 2 日常生活について

### (1) 相談者の有無

問3 あなたには、悩みや心配ごとを相談できる人がいますか。

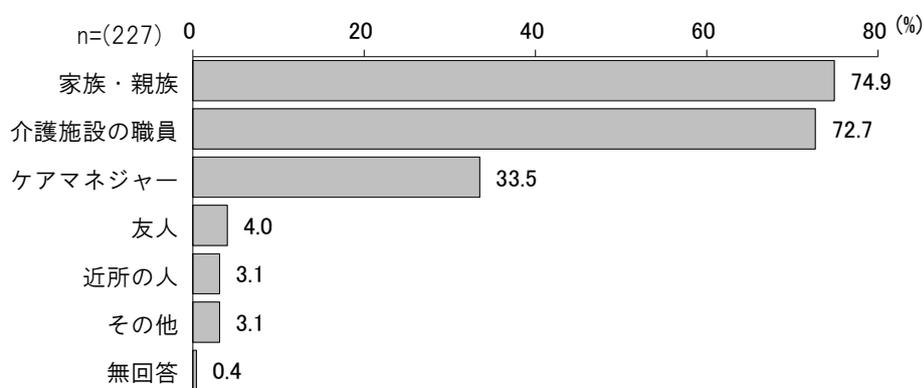


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP112に記載あり

### (1-1) 悩みや心配ごとの相談先

【問3で「いる」に○をつけた方におたずねします。】

問3-1 その方はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）

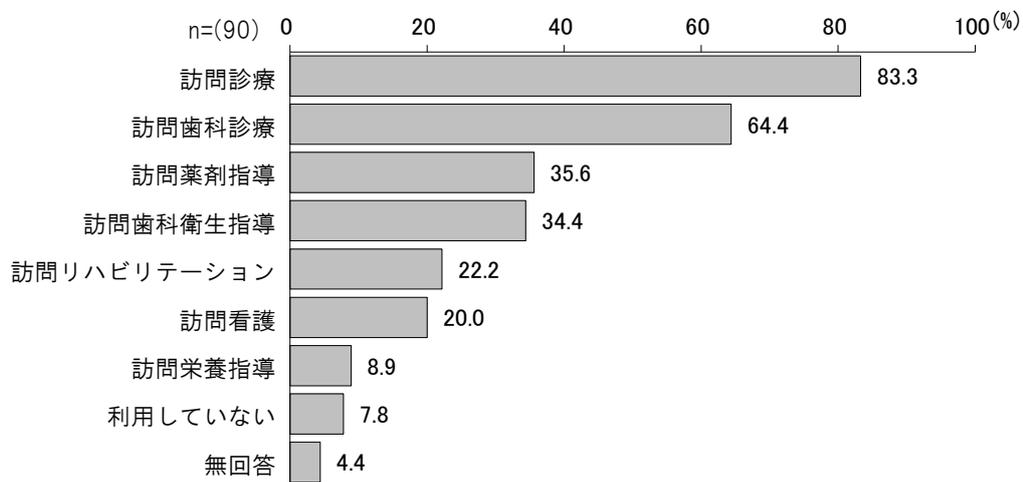


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP112に記載あり

(2) 有料老人ホーム・グループホーム入居者の在宅医療サービス利用状況

【「介護付き有料老人ホームに入居中」、「グループホームに入居中」の方におたずねします。】

問4 利用している在宅医療サービスはありますか。(あてはまるものすべてに○)

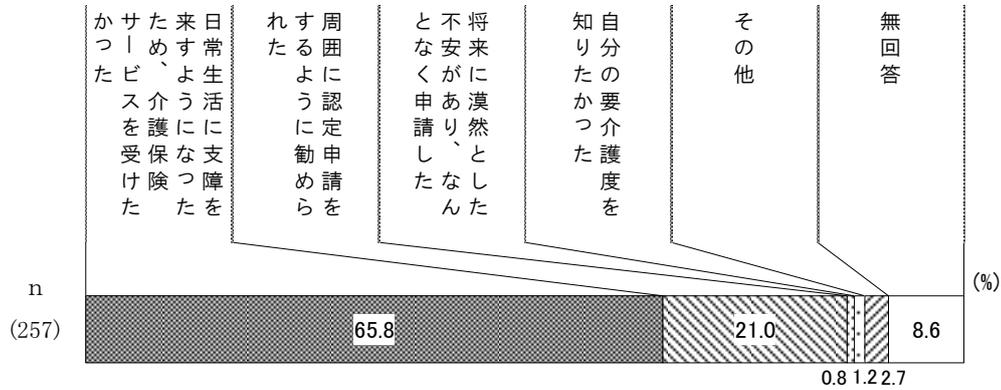


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP113に記載あり

### 3 介護保険について

#### (1) 要介護認定を申請した理由

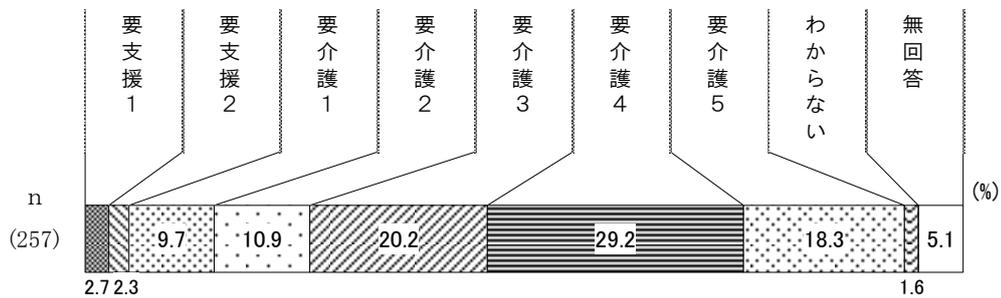
問5 あなたが、要介護認定を申請した理由は何ですか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP114に記載あり

#### (2) 要介護度

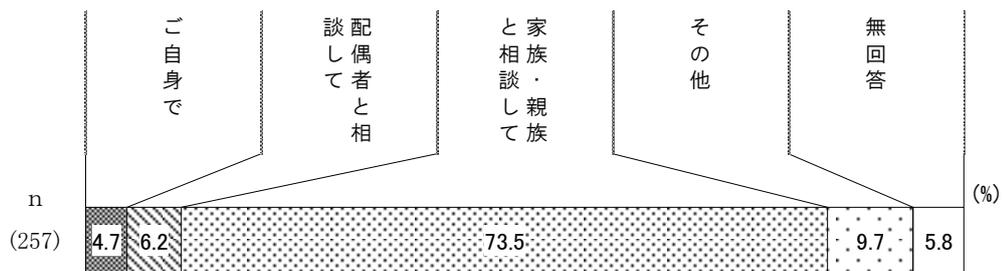
問6 あなたの要介護度はいくつですか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP114に記載あり

#### (3) 施設入所の決定者

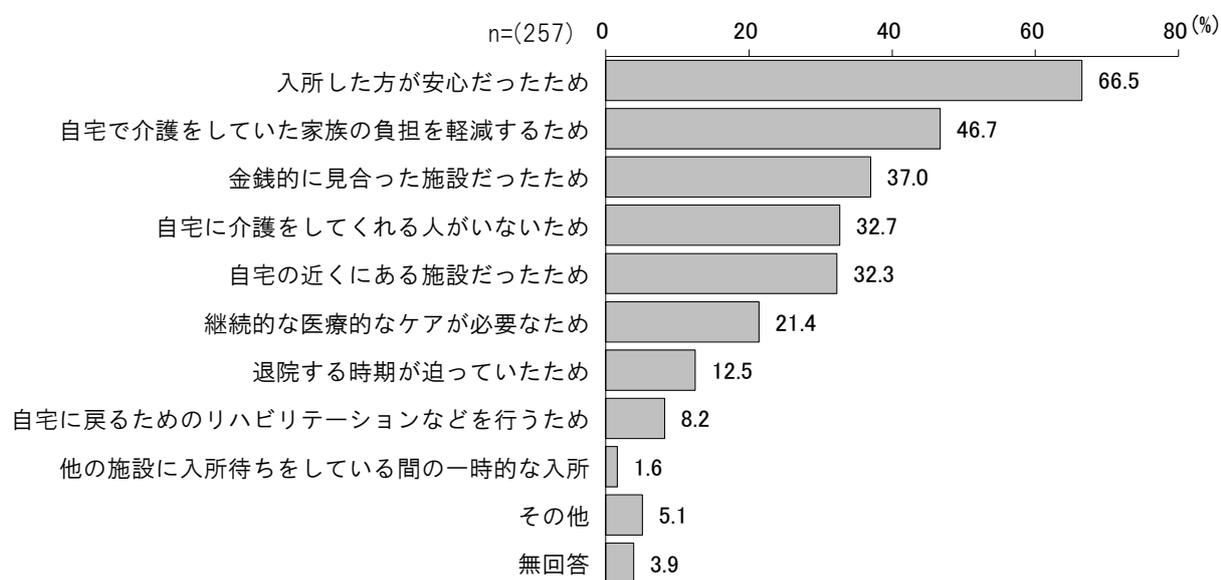
問7 現在の施設への入所を決めたのはどなたですか。(ひとつだけに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP114に記載あり

(4) 施設入所の理由

問8 現在の施設に入所した理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)



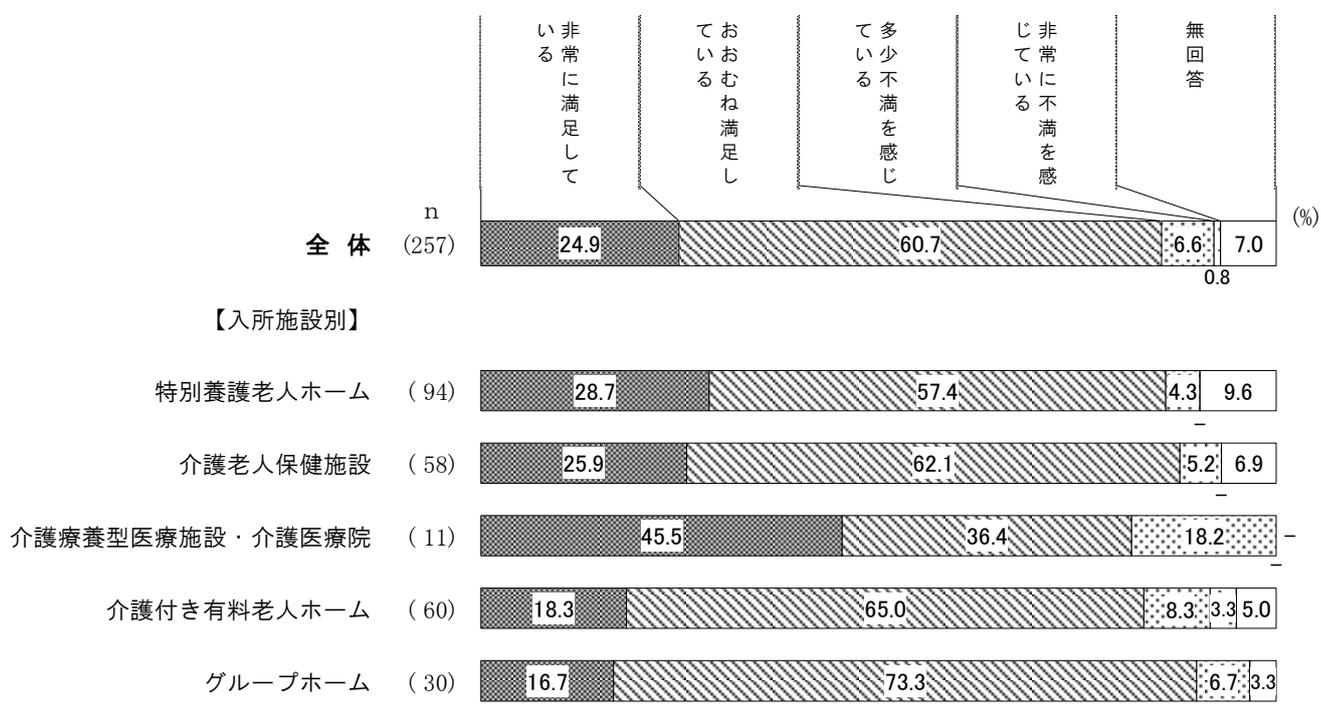
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP115に記載あり

単位：%

|       | 調査数             | 入所した方が安心だったため | 自宅で介護をしていた家族の負担を軽減するため | 金銭的に見合った施設だったため | 自宅に介護をしてくれる人がいないため | 自宅の近くにある施設だったため | 継続的な医療的なケアが必要なため | 退院する時期が迫っていたため | 自宅に戻るためのリハビリテーションなどを行うため | 他の施設に入所待ちをしている間の一時的な入所 | その他 | 無回答  |     |
|-------|-----------------|---------------|------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------|----------------|--------------------------|------------------------|-----|------|-----|
| 全体    | 257             | 66.5          | 46.7                   | 37.0            | 32.7               | 32.3            | 21.4             | 12.5           | 8.2                      | 1.6                    | 5.1 | 3.9  |     |
| 入所施設別 | 特別養護老人ホーム       | 94            | 61.7                   | 50.0            | 53.2               | 29.8            | 38.3             | 14.9           | 6.4                      | 1.1                    | -   | 4.3  | 6.4 |
|       | 介護老人保健施設        | 58            | 77.6                   | 39.7            | 32.8               | 37.9            | 34.5             | 25.9           | 27.6                     | 32.8                   | 3.4 | 3.4  | 3.4 |
|       | 介護療養型医療施設・介護医療院 | 11            | 45.5                   | 27.3            | 18.2               | 9.1             | 9.1              | 72.7           | 9.1                      | -                      | 9.1 | -    | -   |
|       | 介護付き有料老人ホーム     | 60            | 71.7                   | 40.0            | 25.0               | 35.0            | 30.0             | 23.3           | 8.3                      | -                      | -   | 6.7  | 3.3 |
|       | グループホーム         | 30            | 66.7                   | 70.0            | 30.0               | 36.7            | 26.7             | 10.0           | 13.3                     | 3.3                    | 3.3 | 10.0 | -   |

(5) 施設サービスの満足度

問9 現在、入所中の施設が提供するサービスに満足していますか。(ひとつだけに○)

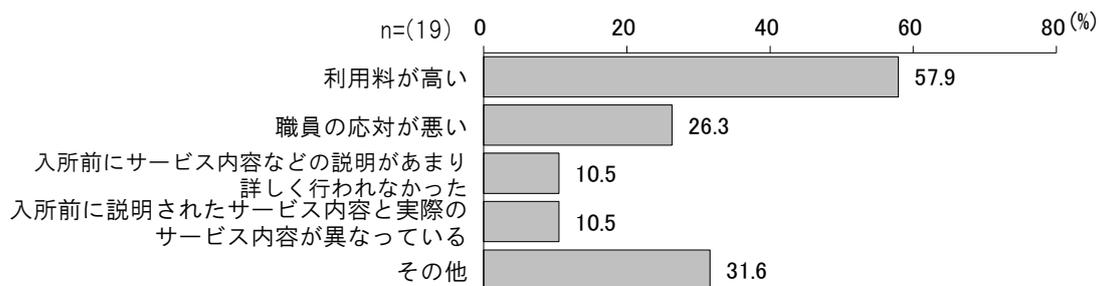


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP116に記載あり

(5-1) 施設サービスに不満を感じている内容

【問9で「多少不満を感じている」、「非常に不満を感じている」に○をつけた方におたずねします。】

問9-1 具体的に不満を感じていらっしゃる内容についてご記入ください。  
(あてはまるものすべてに○)



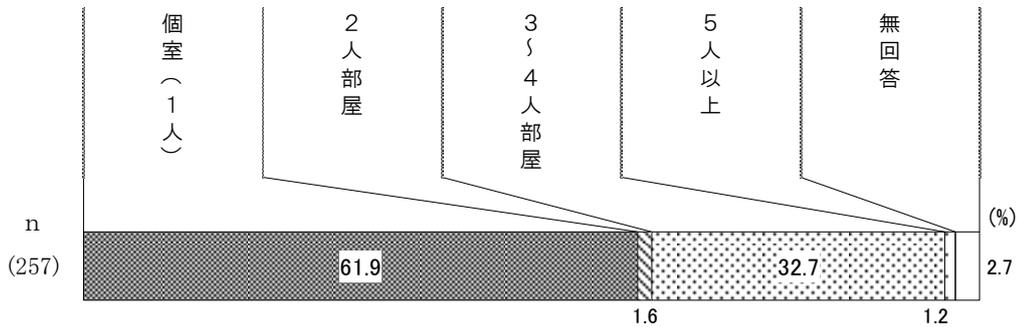
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP117に記載あり

単位：%

|       |                 | 調査数 | 利用料が高い | 職員の対応が悪い | 説明があまり詳しく行われなかった | 入所前に説明されたサービス内容が異なる | 入所前に説明されたサービス内容が異なる | その他 |
|-------|-----------------|-----|--------|----------|------------------|---------------------|---------------------|-----|
| 全体    |                 | 19  | 57.9   | 26.3     | 10.5             | 10.5                | 31.6                |     |
| 入所施設別 | 特別養護老人ホーム       | 4   | -      | 25.0     | 25.0             | 50.0                | 25.0                |     |
|       | 介護老人保健施設        | 3   | 66.7   | 33.3     | -                | -                   | 33.3                |     |
|       | 介護療養型医療施設・介護医療院 | 2   | 50.0   | -        | -                | -                   | 50.0                |     |
|       | 介護付き有料老人ホーム     | 7   | 71.4   | 28.6     | -                | -                   | 42.9                |     |
|       | グループホーム         | 2   | 100.0  | 50.0     | 50.0             | -                   | -                   |     |

(6) 部屋の定員数

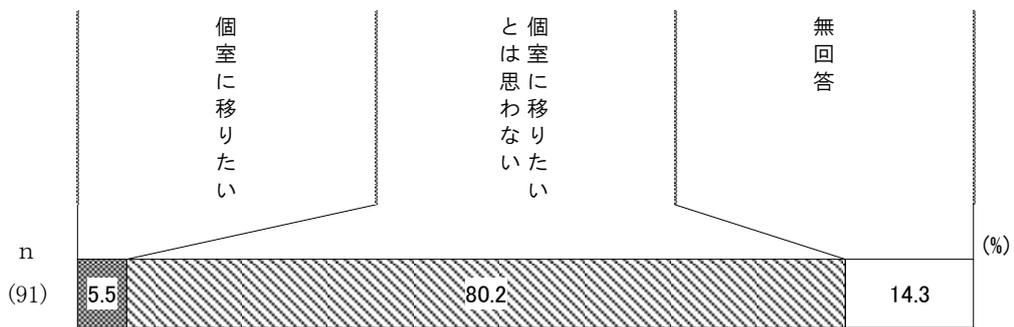
問10 現在、入所中の部屋の定員は何人ですか。(ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP118に記載あり

(6-1) 個室への移動希望の有無

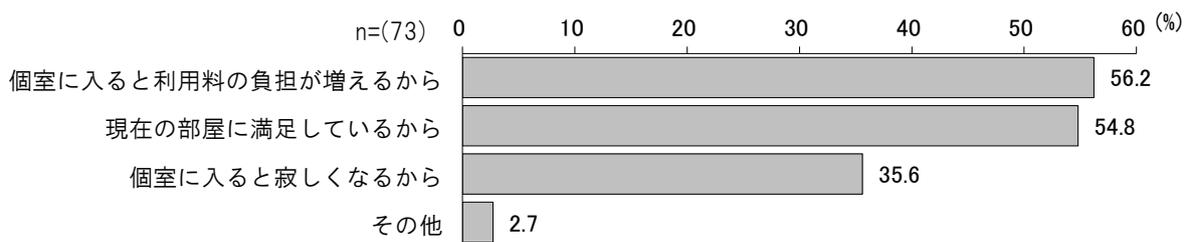
【問10で「2人部屋」、「3~4人部屋」、「5人以上」に○をつけた方におたずねします。】  
問10-1 個室に移動したいというご希望はありますか。(ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP118に記載あり

(6-1-1) 個室への移動を希望しない理由

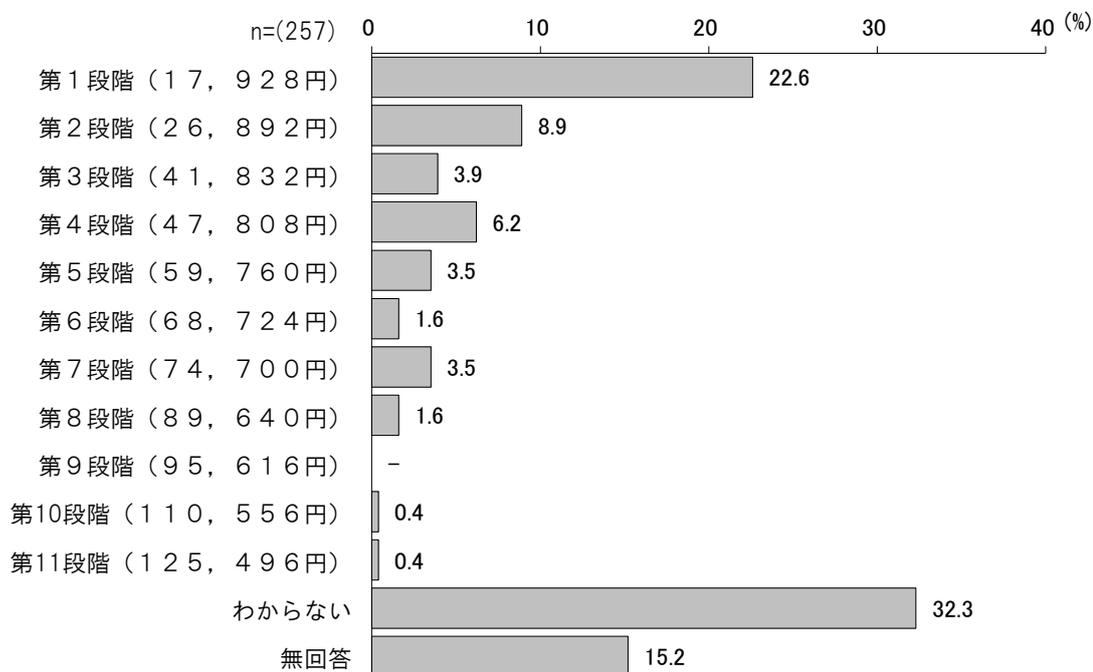
【問10-1で「個室に移りたいとは思わない」に○をつけた方におたずねします。】  
問10-1-1 希望しない理由についてご記入ください。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP118に記載あり

(7) 介護保険料の所得段階区分

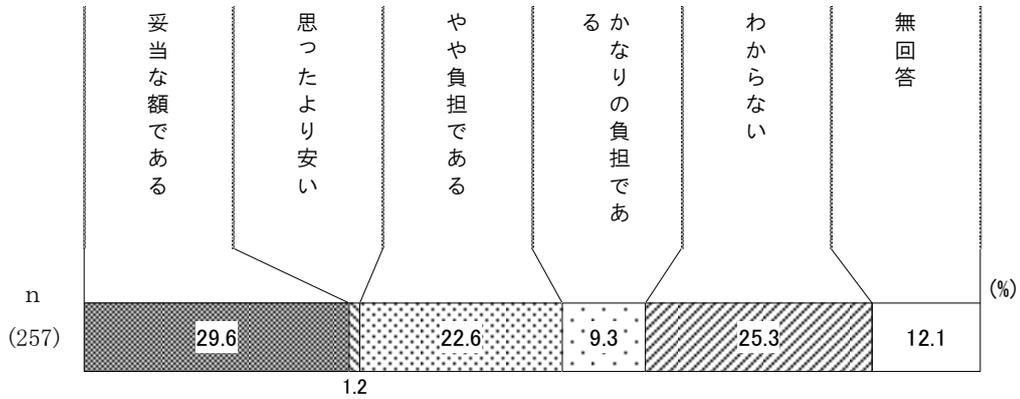
問11 あなたの介護保険料の「所得段階」は、どの段階ですか。  
 令和4年度茅ヶ崎市介護保険料納入通知書にてご確認ください。(ひとつだけに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP119に記載あり

(8) 介護保険料の納付額について

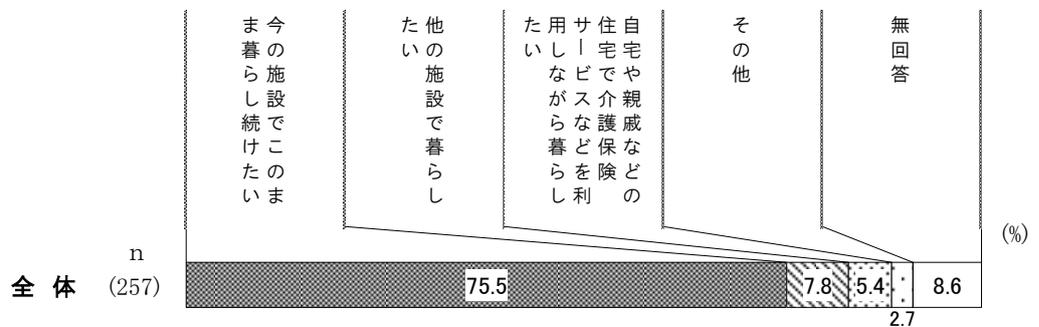
問12 介護保険料の納付額について、どのようにお感じになりますか。(ひとつだけに○)



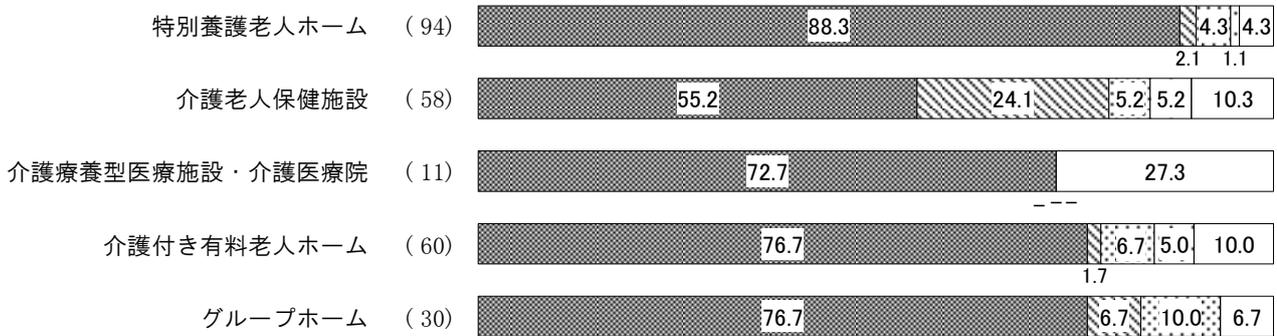
※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP120に記載あり

(9) 今後の生活の場についての考え

問13 今後の生活の場について、どのようにお考えですか。(ひとつだけに○)



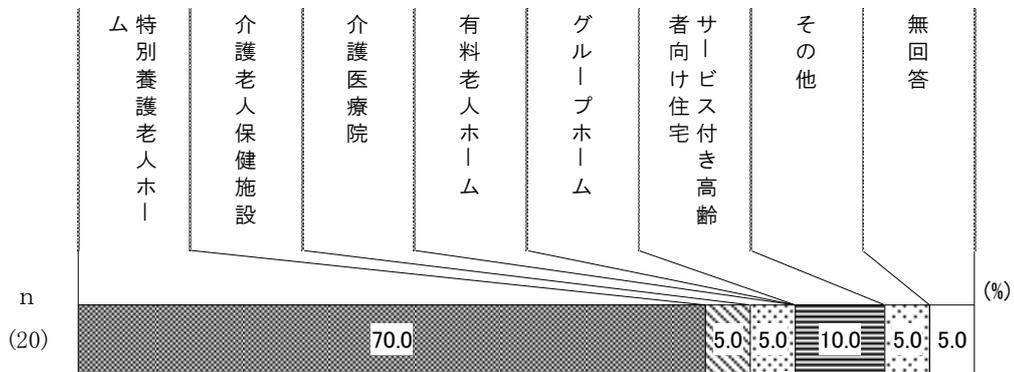
【入所施設別】



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP120に記載あり

(9-1) 生活の場を移したい施設の種類の種類

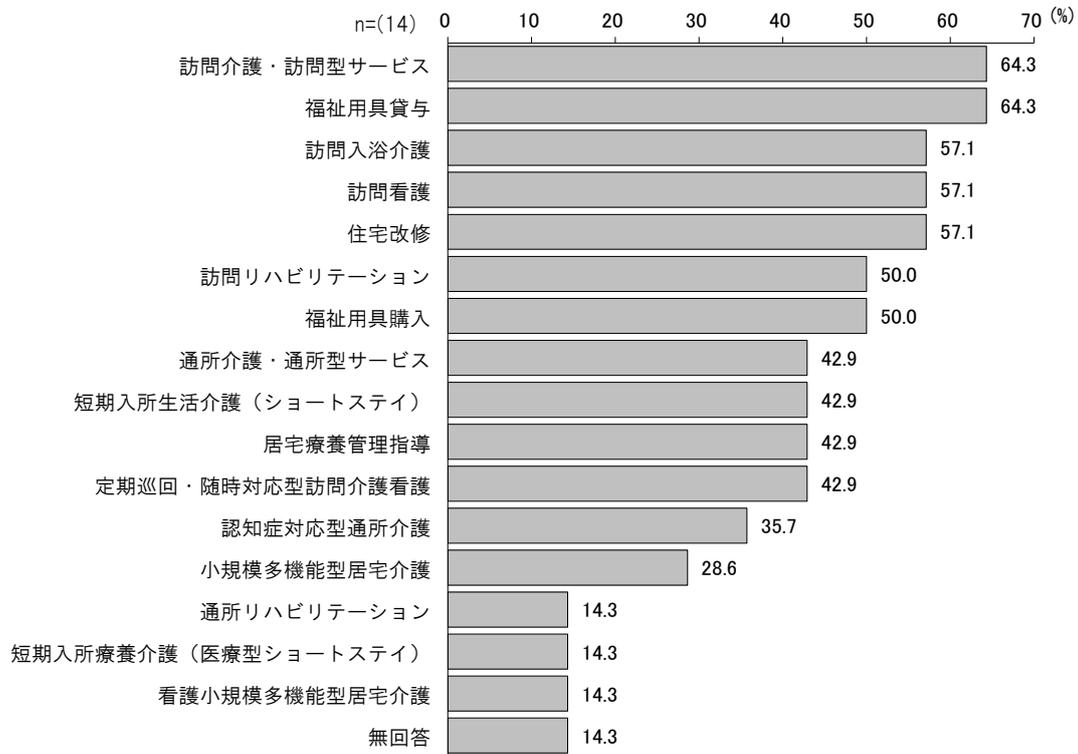
**【問13で「他の施設で暮らしたい」に○をつけた方におたずねします。】**  
**問13-1 暮らしたい施設の種類をご記入ください。(ひとつだけに○)**



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP121に記載あり

(9-2) 在宅生活をする場合に必要となる介護保険サービス

**【問13で「自宅や親戚などの住宅で介護保険サービスなどを利用しながら暮らしたい」に○をつけた方におたずねします。】**  
**問13-2 在宅生活をする場合、必要となる介護保険サービスの種類に○をしてください。(あてはまるものすべてに○)**

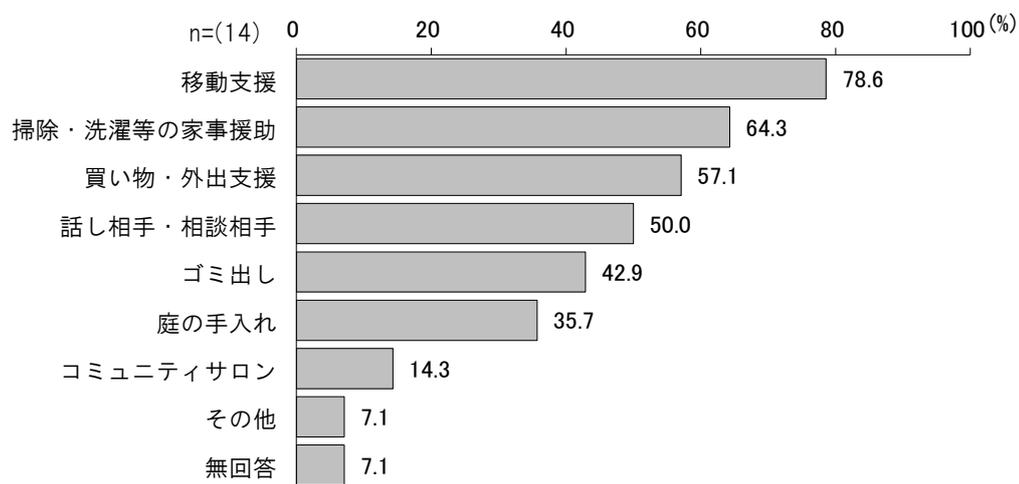


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP121に記載あり

(9-3) 在宅生活する場合にあれば良いと思う地域のサービス

【同様に、問13で「自宅や親戚などの住宅で介護保険サービスなどを利用しながら暮らしたい」に○をつけた方におたずねします。】

問13-3 在宅生活をする場合、近隣の住民、ボランティア団体などによる介護保険サービス以外の地域の支え合いにおいてどのようなサービスがあったら良いと思いますか。(あてはまるものすべてに○)



※前回調査(令和元年度)の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP122に記載あり

## 4 自由回答

### 高齢者福祉サービスや介護保険サービスについての市への要望や意見

問14 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、ご記入ください。

58人の方からご意見をいただきました。主な内容は以下のとおりです。

| 分類               | 主な回答内容  | 件数  |
|------------------|---|-----|
| <b>【施設、サービス】</b> |   |     |
| ・ サービス、施設、設備     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ スタッフの人数が足りないのだと思うが、もう少し“QOLの維持”を目標としたサービスを施設に対して提案して欲しい。</li> <li>・ 介護施設を増やして欲しい。</li> </ul>   | 14件 |
| ・ 交通サービス         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 移動サービスが高額になる印象が強いので、市で負担してもらえると有難い。</li> </ul>   | 1件  |
| <b>【満足、感謝】</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 茅ヶ崎市の高齢者福祉サービス、介護保険サービスの件で大変お世話になり、感謝している。</li> <li>・ 茅ヶ崎はとても暮らしやすい街だと思います。これからも、ますます優しく、暮らしやすいまちづくりとなることを願っている。</li> </ul>  | 7件  |
| <b>【経済的負担】</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 金銭的補助をお願いしたい。</li> <li>・ 費用負担の緩和。</li> </ul>   | 13件 |
| <b>【介護者に関して】</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 他の市に比べて、茅ヶ崎市では色々受けられないことが多いので、もう少し家族の負担が少なくなるようなサービスが受けられたらいいと思う。</li> <li>・ 子供が自分一人のため、他の手助けがなく、複数人の介護をしているので、少しでも負担を軽減して、少しでも休養できると助かる。</li> </ul>                                       | 4件  |
| <b>【その他】</b>     |   |     |
| ・ 将来の不安、意見       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 今後も金銭面での不安は大きい。</li> <li>・ 入院の度にお金がかかり、お金が足りず、このままだとこの先どうなるか不安なため、県や国の方でお金の支援をお願いしたい。</li> </ul>   | 2件  |
| ・ 介護保険           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービスの内容等に変更があり厳しいので、諸般の事情もあると思うが、あまり介護保険サービスに変更がない様にしていただきたい。</li> <li>・ 介護保険サービスには最期まで尊厳を守るため、身だしなみを整えることや生活上の楽しみとして話し相手、買い物の中におやつを買うことを認めたり、短時間の散歩付き添いをしたりするなどをサービスの中に入れて欲しい。</li> </ul> | 8件  |
| ・ 介護認定           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 認知症が進んできた時に朝食時から昼間、夜の風呂、着替え、寝具の仕度など、一日中色々と世話が 필요한のに介護認定1のままで、家族としては大変困ったので、その点は是非見直し、現実的な支援を求めたい。</li> <li>・ 要介護の判定が判定者によって異なるのはおかしい。</li> </ul>   | 3件  |
| ・ 広報・情報          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ コロナで院内の様子がほとんどわからないので、月に二度位、動画や写真を送って下さると家族・親戚は安心すると思う。</li> </ul>   | 1件  |

※複数の項目について記入されている回答もあるため、各項目における回答件数の合計と自由回答の総数は一致しません。



# **第5章 介護予防・日常生活圏域 ニーズ調査**



## 第5章 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

### 【調査の概要】

【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査】として国からの例示があり、要介護状態になる前の高齢者のリスクや社会参加状況を把握することを1つの目的としています。また、介護予防や社会参加を通じて高齢者の活動的な暮らしの実現に向けて、外出頻度やボランティア活動等の参加頻度、地域づくりの活動への参加意向の変化を、前回調査と比較しながら、本市の状況を確認します。

本調査では、高齢者のリスク発生の1つの＜運動器の機能低下＞についてみると、運動器の機能の低下傾向のある割合（前回8.0%→今回10.0%）は、前回調査に比べて微増しており、一定の発生割合があります。また、＜口腔機能の低下＞についてみると、口腔機能の低下傾向のある割合（前回16.8%→今回21.1%）は、前回調査に比べて増加しています。

また、外出頻度は前回調査に比べて減少しています。外出を控えている割合（前回13.2%→今回29.6%）が大きく増加していますが、その理由として新型コロナウイルス感染症が多くあげられています。

健康づくり活動や趣味等のグループ活動への参加者としての参加意向（「是非参加したい」、「参加してもよい」の合計）は前回調査に比べて微増（前回54.4%→今回56.0%）、また企画・運営のお世話役としての参加意向も同様の傾向（前回29.1%→今回31.6%）となっています。

### 1 回答者（調査対象者）について

表 今回の調査（第9期）と前回の調査（第8期）の回答者（調査対象者）について  
（性別・年齢・介護度・居住地区）

|       |     | (1) 性別 |       |     | (2) 年齢 |       |       |       |       |       |       |       |        |     |
|-------|-----|--------|-------|-----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-----|
|       |     | 男性     | 女性    | 無回答 | 調査数    | 65歳以下 | 70歳以下 | 75歳以下 | 80歳以下 | 85歳以下 | 90歳以下 | 95歳以下 | 100歳以上 | 無回答 |
| 前回結果  | 調査数 | 1,894  | 1,014 | 45  | 1,894  | 381   | 522   | 429   | 308   | 170   | 37    | 6     | -      | 41  |
|       | 割合  | 100.0  | 53.5  | 2.4 | 100.0  | 20.1  | 27.6  | 22.7  | 16.3  | 9.0   | 2.0   | 0.3   | -      | 2.2 |
| 前回との差 | 調査数 | 1,881  | 1,012 | 29  | 1,881  | 448   | 519   | 464   | 268   | 128   | 28    | 1     | 1      | 24  |
|       | 割合  | 100.0  | 53.8  | 1.5 | 100.0  | 23.8  | 27.6  | 24.7  | 14.2  | 6.8   | 1.5   | 0.1   | 0.1    | 1.3 |
| 前回との差 |     | -      | -0.3  | 0.9 | -      | -3.7  | 0.0   | -2.0  | 2.1   | 2.2   | 0.5   | 0.2   | -      | 0.9 |

|       |     | (3) 介護度 |      |             |     |
|-------|-----|---------|------|-------------|-----|
|       |     | 要支援1    | 要支援2 | 介護認定は受けていない | 無回答 |
| 前回結果  | 調査数 | 1,894   | 39   | 1,705       | 95  |
|       | 割合  | 100.0   | 2.1  | 90.0        | 5.0 |
| 前回との差 | 調査数 | 1,881   | 46   | 1,706       | 81  |
|       | 割合  | 100.0   | 2.4  | 90.7        | 4.3 |
| 前回との差 |     | -       | -0.3 | -0.7        | 0.7 |

(4) 居住地区

|       | 調査数   | 茅ヶ崎地区 | 茅ヶ崎南地区 | 海岸地区 | 南湖地区 | 鶴嶺東地区 | 鶴嶺西地区 | 湘南地区 | 松林地区 | 湘北地区 | 小和田地区 | 松浪地区 | 浜須賀地区 | 小出地区 | 無回答 |
|-------|-------|-------|--------|------|------|-------|-------|------|------|------|-------|------|-------|------|-----|
| 前回結果  | 1,894 | 227   | 83     | 163  | 58   | 193   | 125   | 120  | 192  | 219  | 83    | 156  | 115   | 95   | 65  |
|       | 100.0 | 12.0  | 4.4    | 8.6  | 3.1  | 10.2  | 6.6   | 6.3  | 10.1 | 11.6 | 4.4   | 8.2  | 6.1   | 5.0  | 3.4 |
| 前回との差 | -     | -     | -      | -    | -    | -     | -     | -    | -    | -    | -     | -    | -     | -    | -   |
|       | -     | -     | -      | -    | -    | -     | -     | -    | -    | -    | -     | -    | -     | -    | -   |

※前回集計結果なし

## 2 家族や生活状況について

経済的状況が「大変苦しい」と「やや苦しい」を合わせた、経済的状況が「苦しい(25.7%)」と回答した方は、前回結果(24.6%)と比較して1.1ポイント上昇しました。

また、「大変ゆとりがある」と「ややゆとりがある」を合わせた、経済的状況に「ゆとりがある(10.7%)」と回答した方は、前回結果(13.0%)と比較して2.3ポイント下降しました。

## 3 からだを動かすことについて

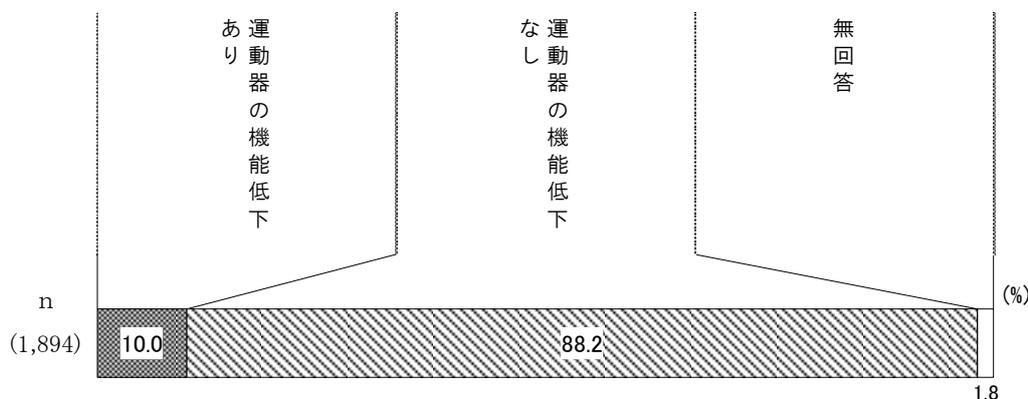
転倒に対する不安について、「とても不安である」と「やや不安である」を合わせた、転倒に対して「不安がある(45.1%)」と回答した方が、前回結果(39.8%)と比較して、5.3ポイント上昇しました。

昨年と比べた外出回数について、「とても減っている」と「減っている」を合わせた、外出回数が「減少している(28.9%)」と回答した方が、前回結果(21.3%)と比較して7.6ポイント上昇しました。

運動機能に関する5項目(1)から(5)について、次の3つ以上に該当した場合は「運動器の機能低下傾向がある」とされています。

- ① (1)から(3)までで「できない」と回答した方
- ② (4)で「何度もある」又は「1度ある」と回答した方
- ③ (5)で「とても不安である」又は「やや不安である」と回答した方

今回の調査で、「運動器の機能低下傾向がある」とされている方は10.0%でした。



また、「外出を控えている」と回答した方が、前回結果と比較して大きく上昇(13.2%→29.6%)しました。

なお、外出を控えている理由について、「その他」が大幅に上昇(14.9%→56.6%)していて、主な内容は「コロナ・感染症」でした。

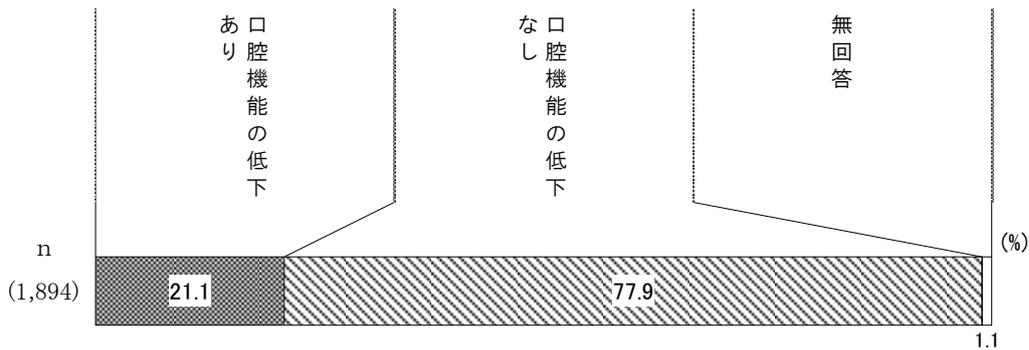
#### 4 食べることについて

食べにくさについて、「固いものが食べにくい (25.2%)」と回答した方は、前回結果 (21.5%) と比較して、3.7ポイント上昇しました。

また、「お茶や汁物等でむせる (27.2%)」と回答した方は、前回結果 (21.0%) と比較して 6.2ポイント上昇し、「口の渇きが気になる (26.6%)」と回答した方も前回結果 (21.9%) と比較して 4.7ポイント上昇しました。

口腔機能に関する3項目 (2) から (4) までについて、2つ以上に「はい」に回答した方は、「口腔機能の低下傾向がある」とされています。

今回の調査では、「口腔機能の低下傾向がある」とされている方は 21.1% でした。



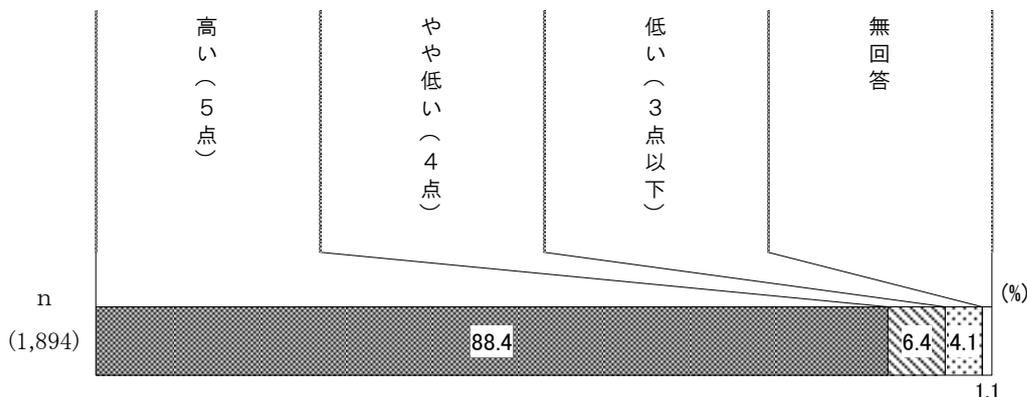
#### 5 毎日の生活について

バスや電車 (自家用車でも可) を使って1人で外出ができるかについて、「できるし、している (81.3%)」と回答した方は、前回結果 (86.8%) と比較して 5.5ポイント下降しました。

また、「できるけどしていない (11.7%)」と回答した方は、前回結果 (8.0%) と比較して 3.7ポイント上昇しました。

手段的自立度 (IADL) に関する5項目 (2) から (6) までについて、「できるし、している」又は「できるけどしていない」と回答した項目が3つ以下の方は、「手段的自立度が低い」とされています。

今回の調査では、「手段的自立度が高い」とされている方は 88.4% でした。



#### 6 地域での活動について

地域活動への参加頻度について、「参加していない」と回答した方の割合が、前回結果と比較して、全ての設問項目 (①~⑧) で上昇しました。

特に、③趣味関係のグループに「参加していない (53.9%)」と回答した方は、前回結果 (43.3%) と比較して 10.6ポイント上昇しました。

一方で、⑧収入のある仕事に「参加していない (52.5%)」と回答した方は、前回結果 (49.9%) と比較して 2.6 ポイントの上昇でとどまりました。

## 7 たすけあいについて

友人・知人と会う頻度について、「毎日ある」と「週に何度かある」を合わせた、友人・知人に「週に1回以上会う (35.5%)」と回答した方は、前回結果 (40.5%) と比較して 5.0 ポイント下降しました。

また、1か月間に会った友人・知人の人数について、「0人 (いない)」と「1人～2人」を合わせた、「友人・知人と会った人数は2人以下 (34.1%)」と回答した方は、前回結果 (41.9%) と比較して 7.8 ポイント下降しました。

## 8 健康について

健康状態について、「とてもよい」と「まあよい」を合わせた、健康状態は「概ね良好 (80.5%)」は、前回結果 (80.6%) と比較して大きな変動は見られませんでした。

## 9 認知症にかかる相談窓口の把握について

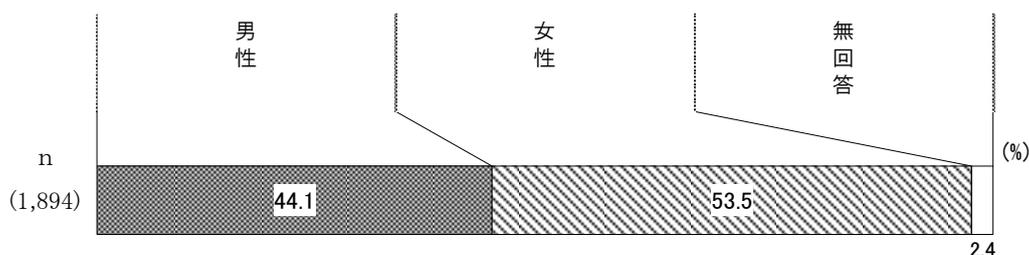
認知症相談窓口の認知について、「はい(知っている) (23.9%)」と回答した方は、前回結果 (28.7%) と比較して 4.8 ポイント下降しました。

## 【調査結果の詳細】

### 1 回答者（調査対象者）について

#### (1) 性別

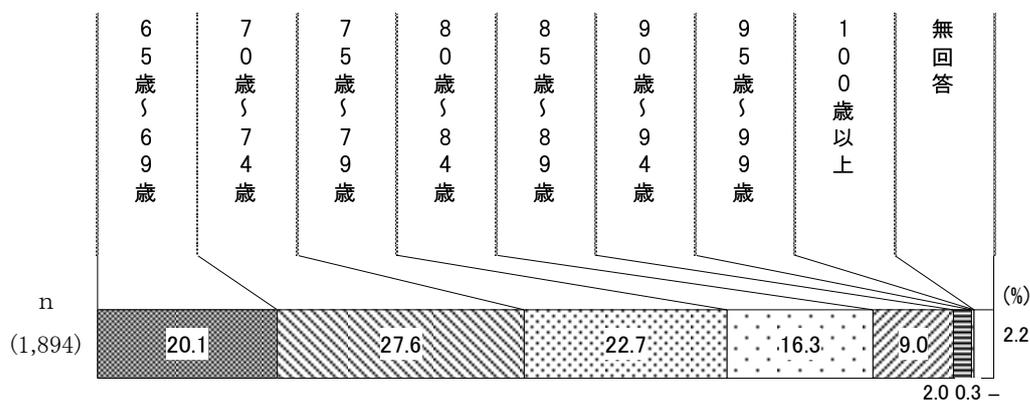
(1) 性別について教えてください（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP127に記載あり

#### (2) 年齢

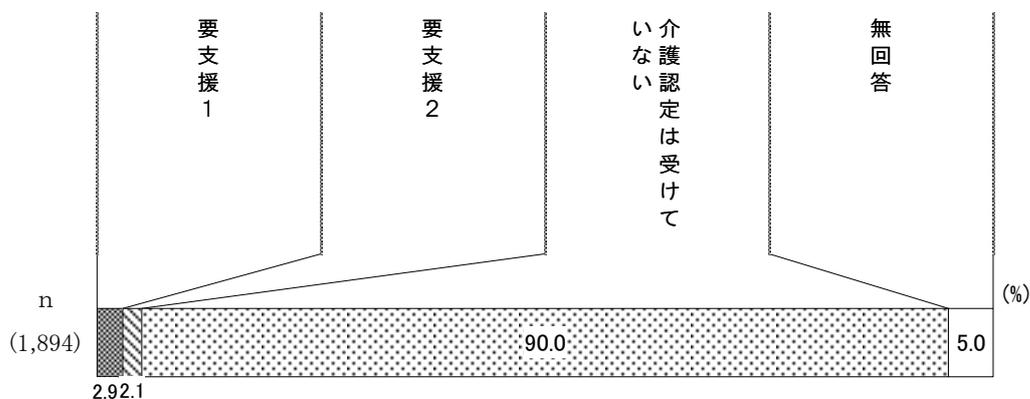
(2) 年齢について教えてください（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP127に記載あり

### (3) 介護度

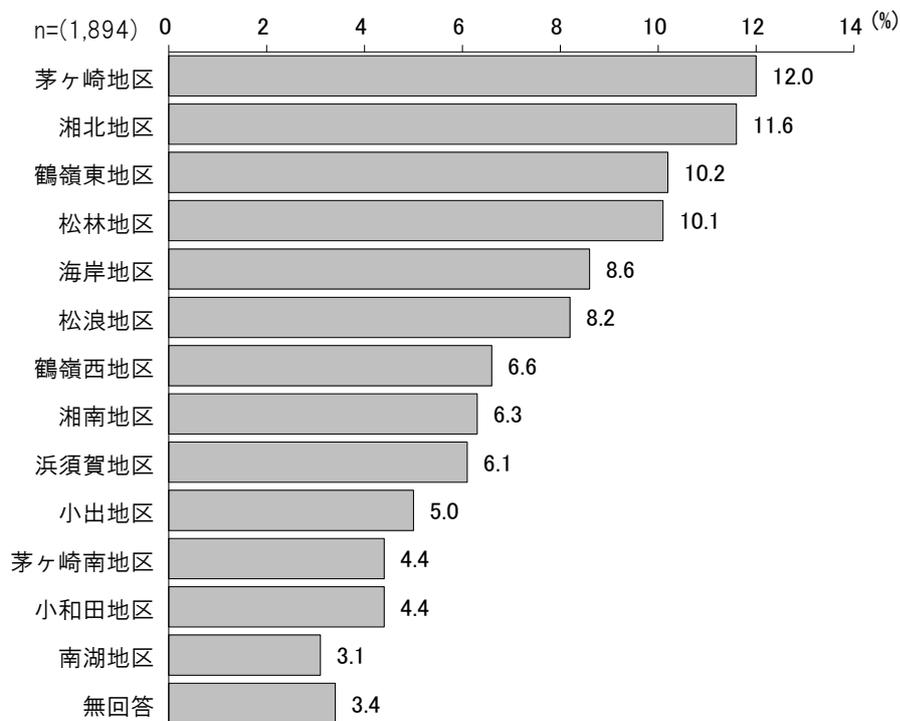
(3) 介護度について教えてください（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP127に記載あり

### (4) 居住地区

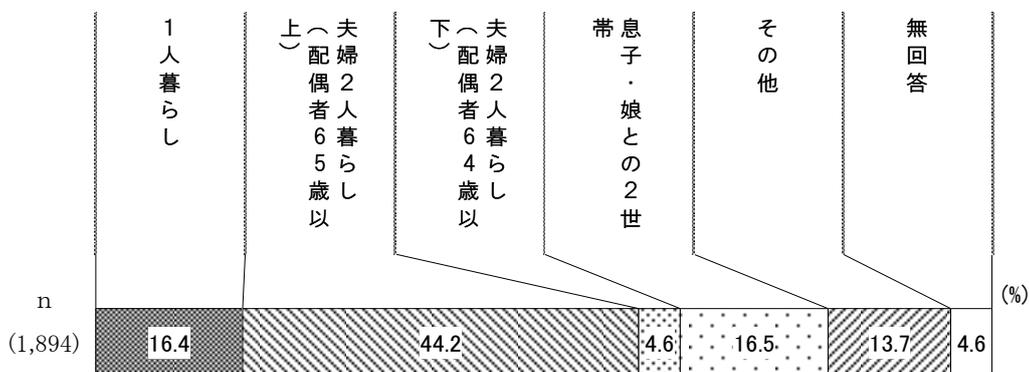
(4) あなたのお住まいはどちらですか。（下記の地区から、ひとつだけに○）



## 2 家族や生活状況について

### (1) 家族構成

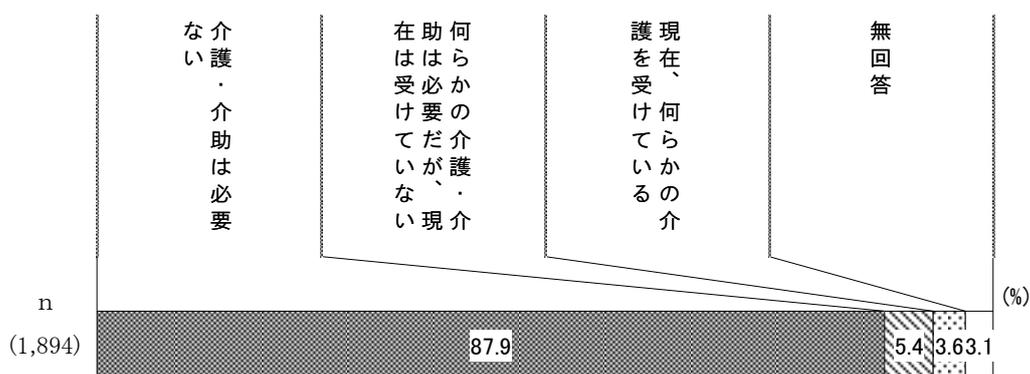
(1) 家族構成をお教えてください（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP128に記載あり

### (2) 介護・介助の必要性の有無

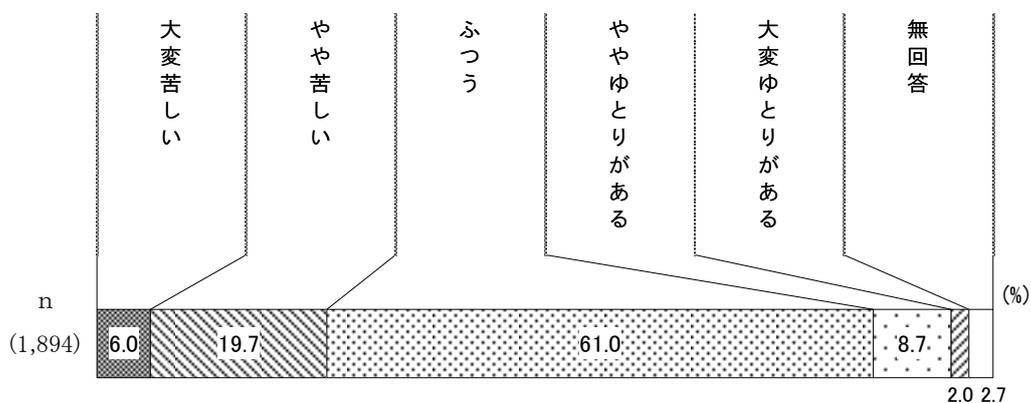
(2) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP128に記載あり

(3) 現在の経済状況

(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 (ひとつだけに○)

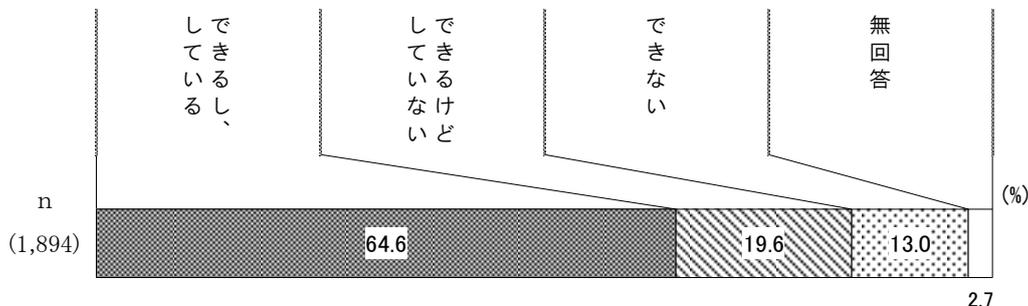


※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP129に記載あり

### 3 からだを動かすことについて

#### (1) 手すりや壁をつたわず階段を昇る

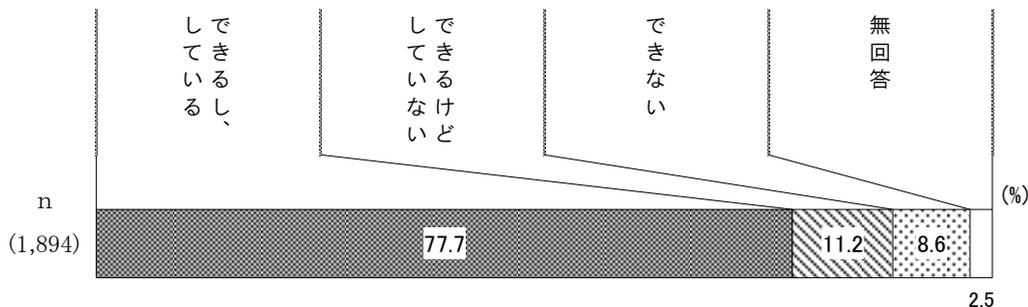
(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP130に記載あり

#### (2) 何もつかまらず椅子から立ち上がる

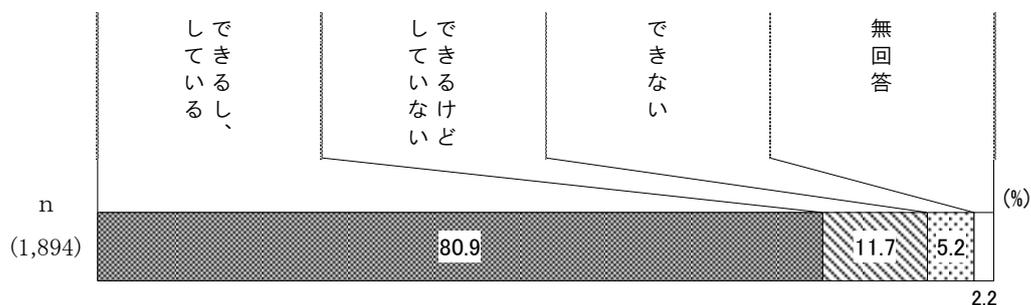
(2) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP130に記載あり

### (3) 15分位続けて歩く

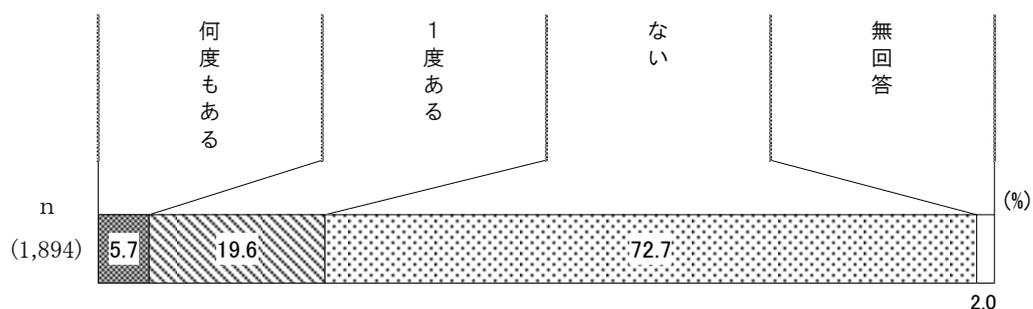
(3) 15分位続けて歩いていますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP130に記載あり

### (4) 過去1年間に転んだ経験

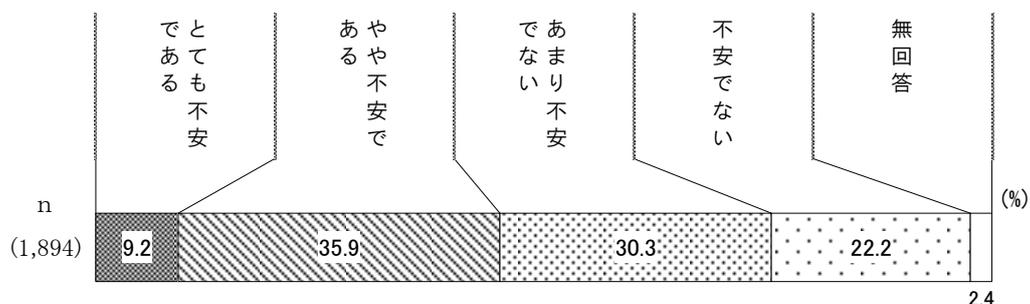
(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP131に記載あり

### (5) 転倒に対する不安

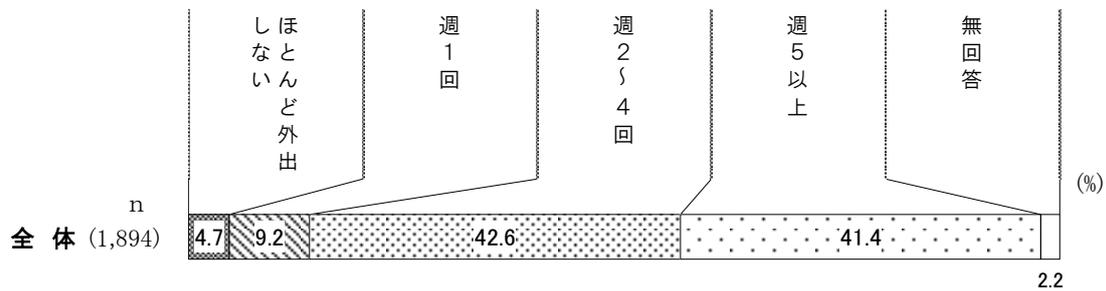
(5) 転倒に対する不安は大きいですか (ひとつだけに○)



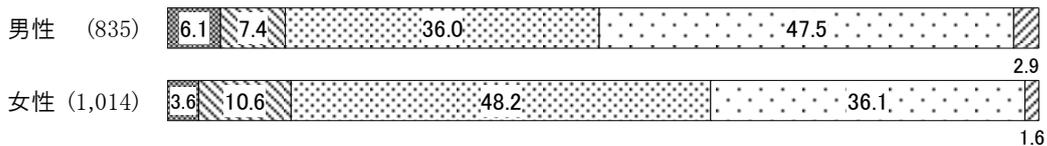
※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP131に記載あり

(6) 外出頻度

(6) 週に1回以上は外出していますか (ひとつだけに○)



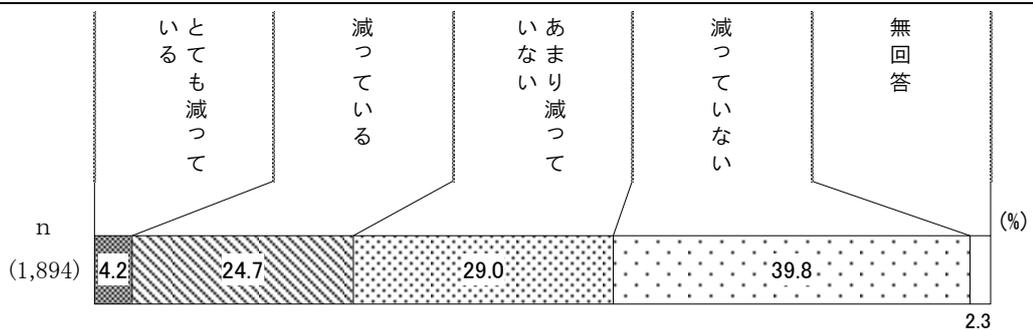
【性別】



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP132に記載あり

(7) 昨年と比べた外出回数

(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP132に記載あり

(8) 外出の控え

(8) 外出を控えていますか (ひとつだけに○)

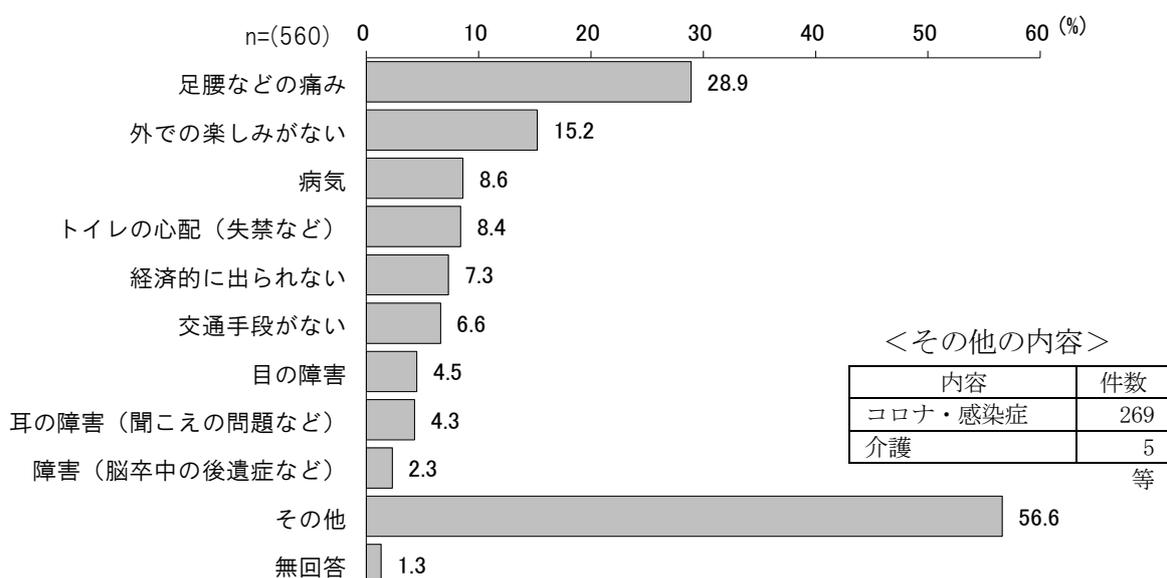


※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP132に記載あり

### (8-1) 外出を控えている理由

#### 【(8)で「はい」(外出を控えている)の方のみ】

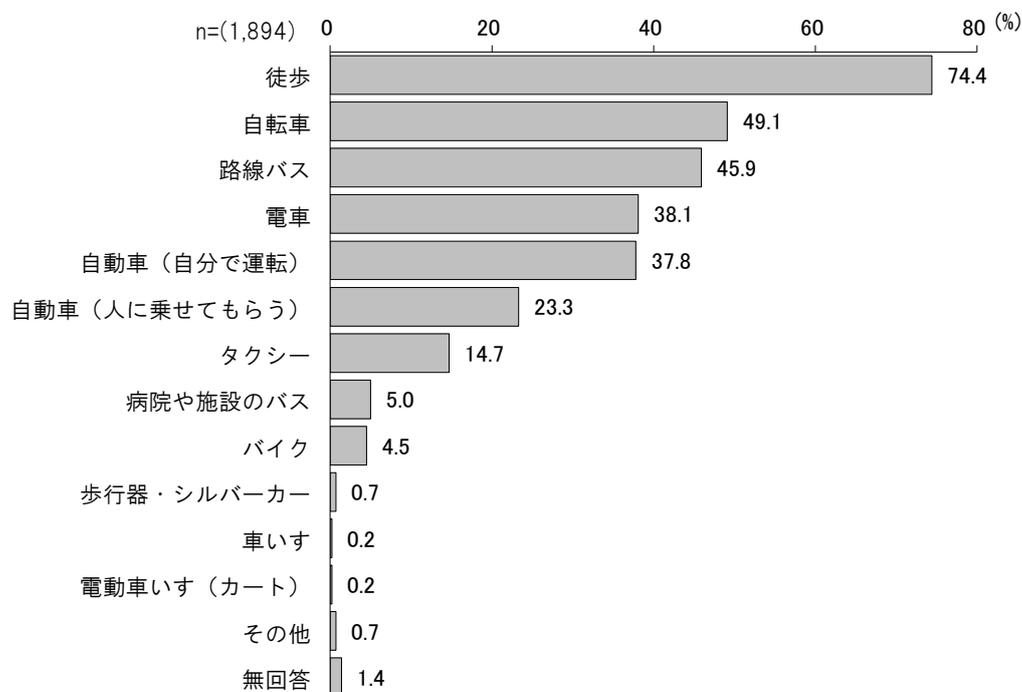
(8-1) 外出を控えている理由は、次のどれですか (あてはまるものすべてに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP133に記載あり

### (9) 外出の際の移動手段

(9) 外出する際の移動手段は何ですか (あてはまるものすべてに○)

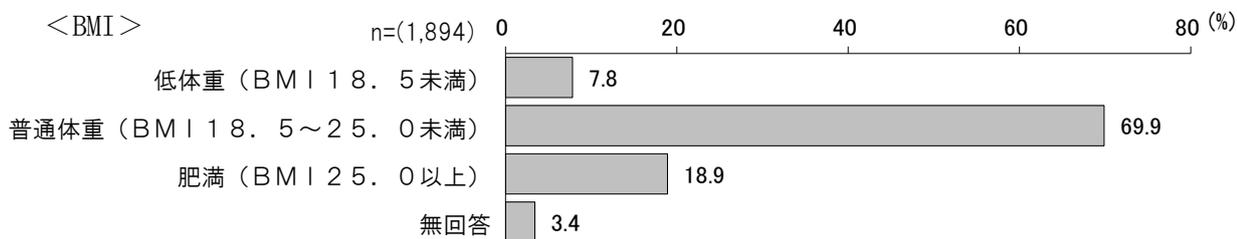
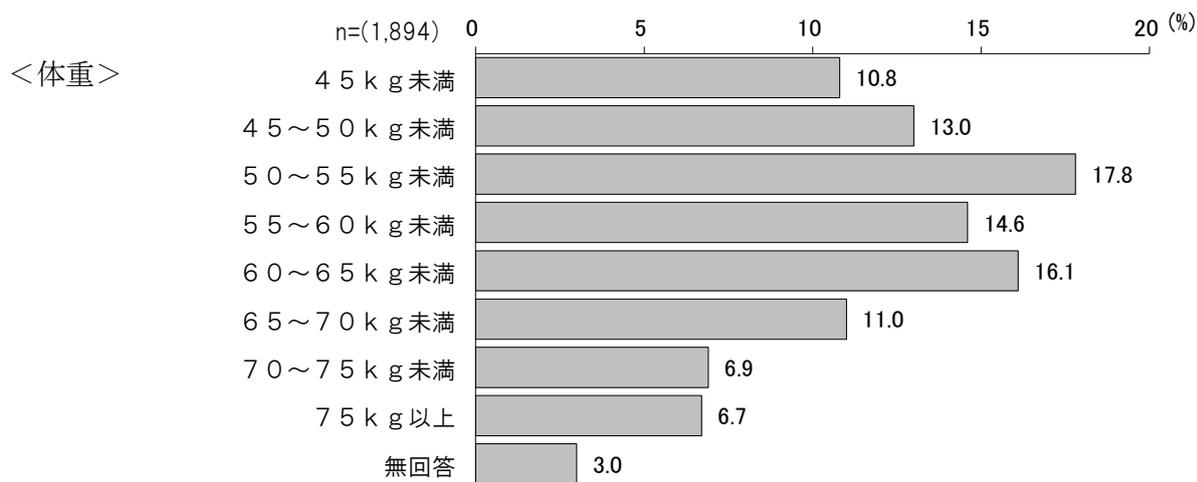
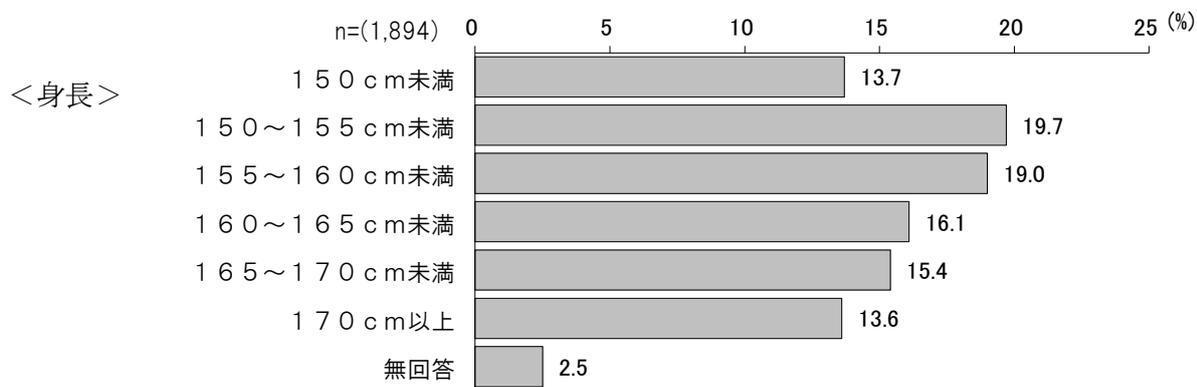


※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP133に記載あり

## 4 食べることについて

### (1) 身長・体重

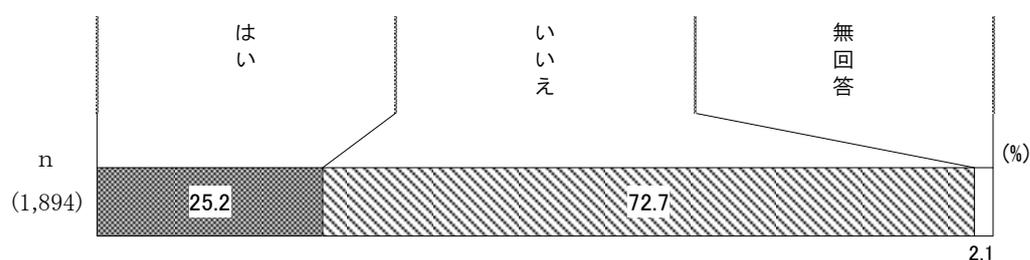
#### (1) 身長・体重



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP134に記載あり

## (2) 固いものの食べにくさ

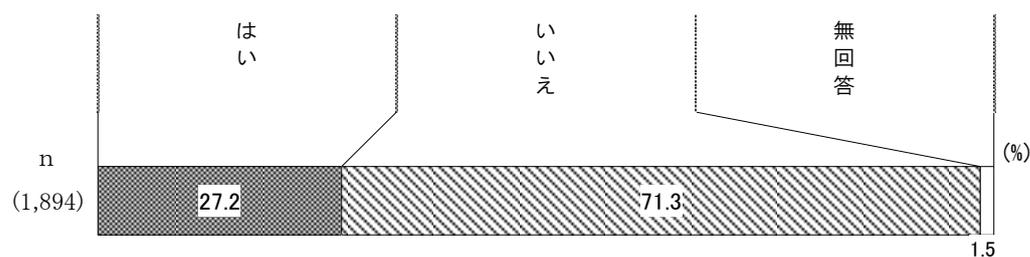
(2) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP135に記載あり

## (3) お茶や汁物でむせること

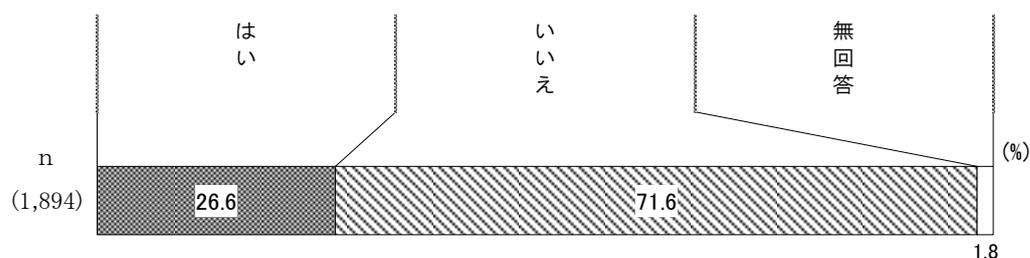
(3) お茶や汁物等でむせることがありますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP135に記載あり

## (4) 口の渇き

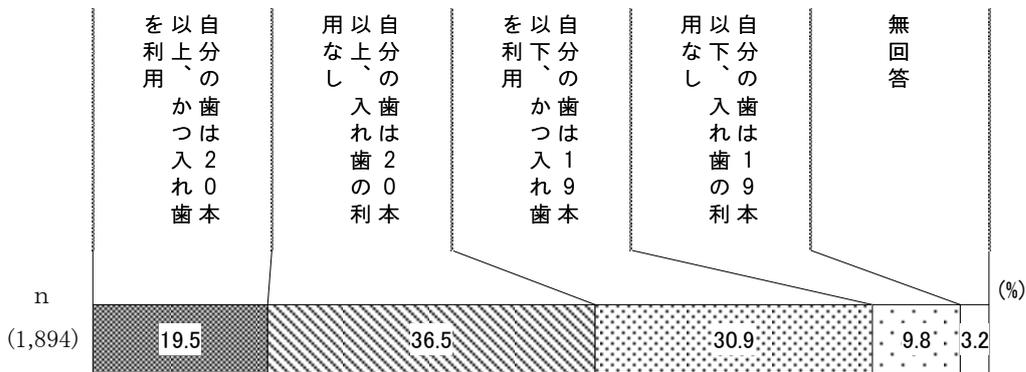
(4) 口の渇きが気になりますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP135に記載あり

(5) 歯の本数と入れ歯の利用

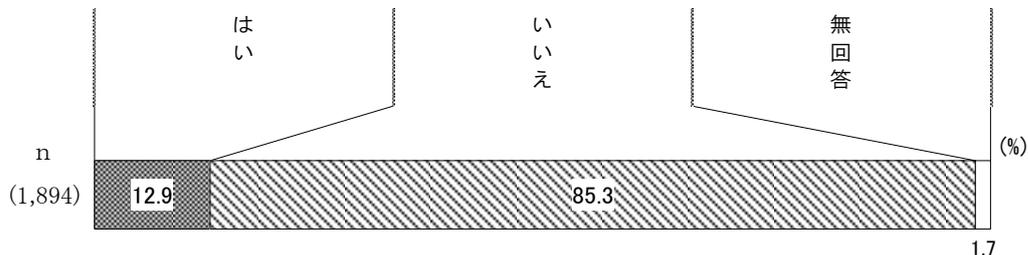
(5) 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください  
 (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です) (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP136に記載あり

(6) 6か月間の体重減少

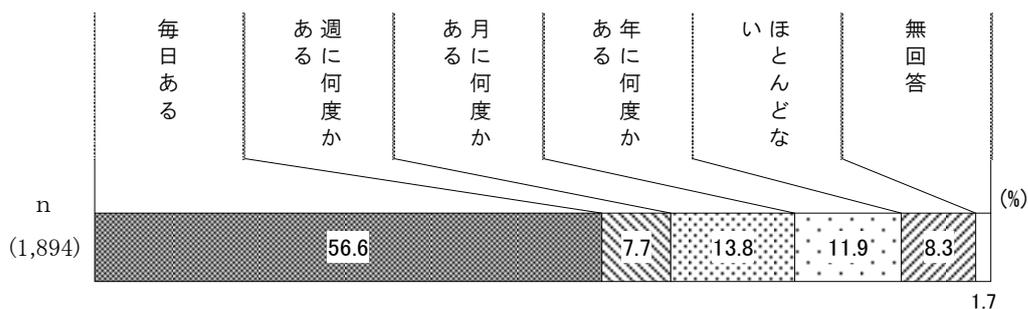
(6) 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP136に記載あり

(7) 人と食事を共にする頻度

(7) どなたかと食事をとる機会がありますか (ひとつだけに○)

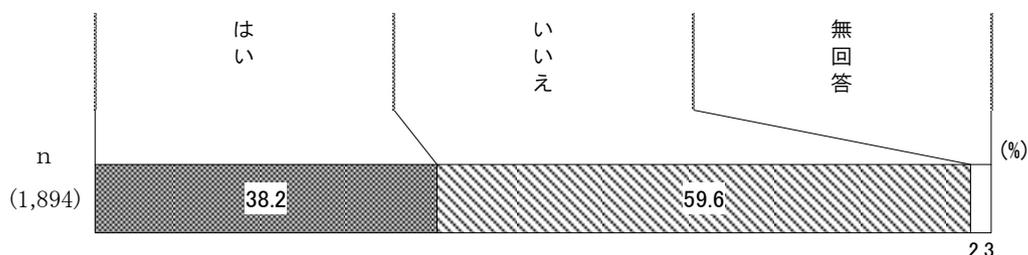


※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP136に記載あり

## 5 毎日の生活について

### (1) 物忘れ

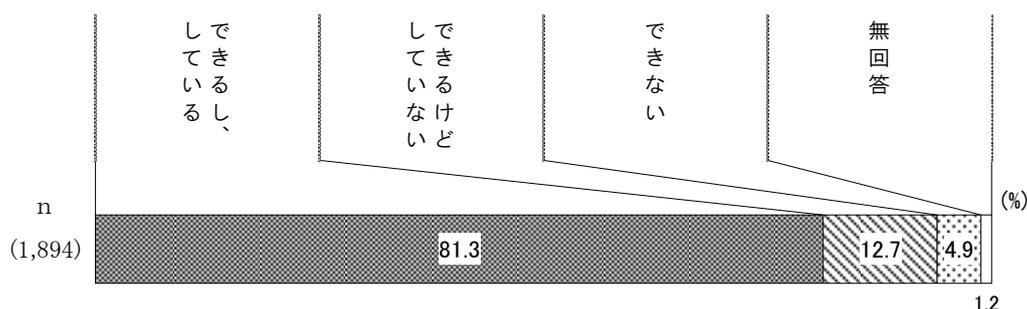
(1) 物忘れが多いと感じますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP137に記載あり

### (2) 乗り物を使った1人の外出

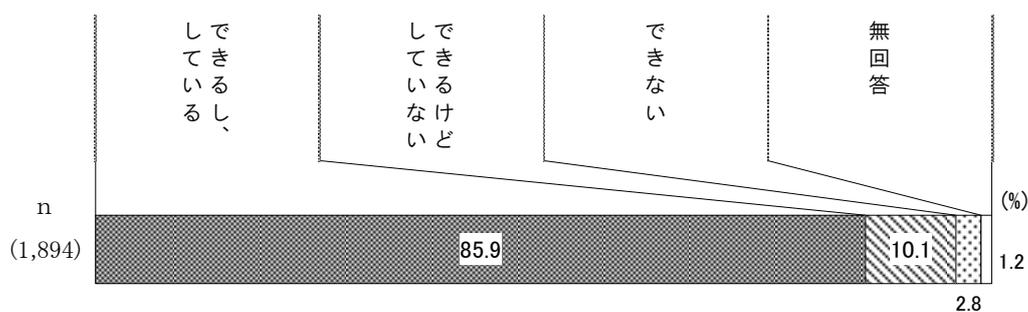
(2) バスや電車を使って1人で外出していますか (自家用車でも可) (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP137に記載あり

### (3) 自分で食品・日用品の買い物

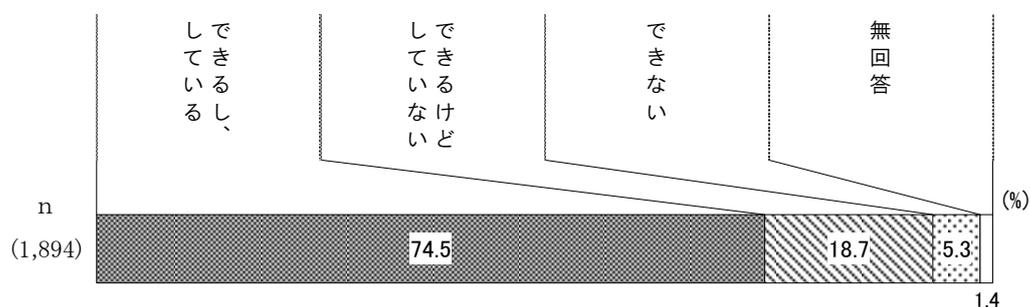
(3) 自分で食品・日用品の買物をしていますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP137に記載あり

#### (4) 自分で食事の用意

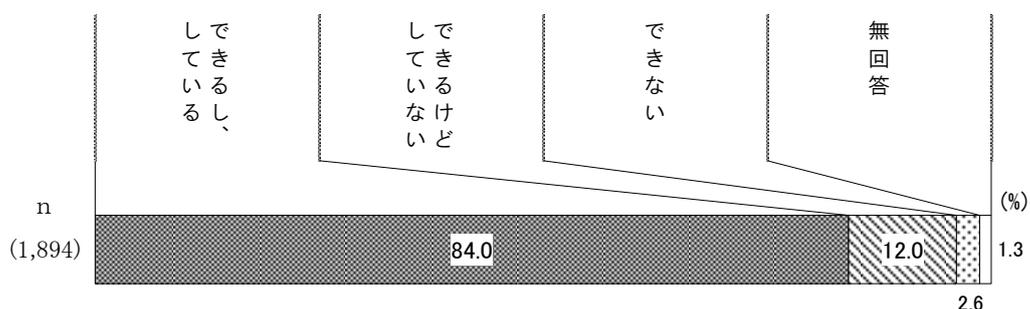
(4) 自分で食事の用意をしていますか（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP138に記載あり

#### (5) 自分で請求書の支払い

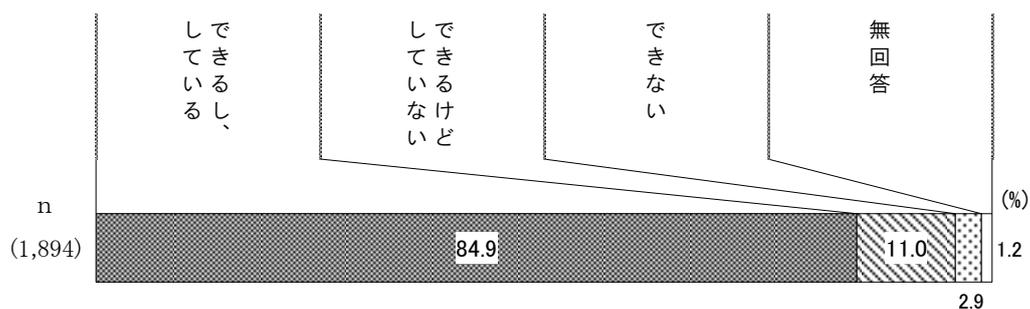
(5) 自分で請求書の支払いをしていますか（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP138に記載あり

#### (6) 自分で預貯金の出し入れ

(6) 自分で預貯金の出し入れをしていますか（ひとつだけに○）

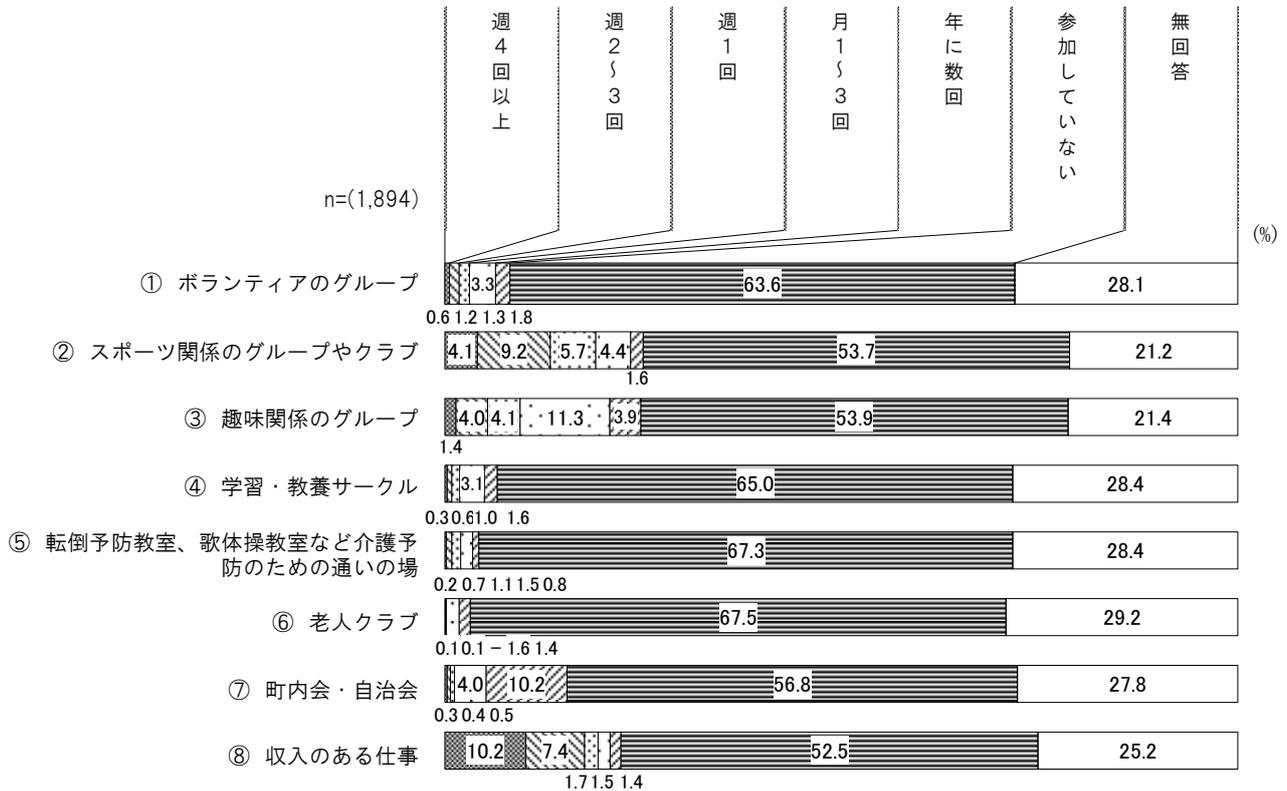


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP138に記載あり

## 6 地域での活動について

### (1) 地域活動参加頻度

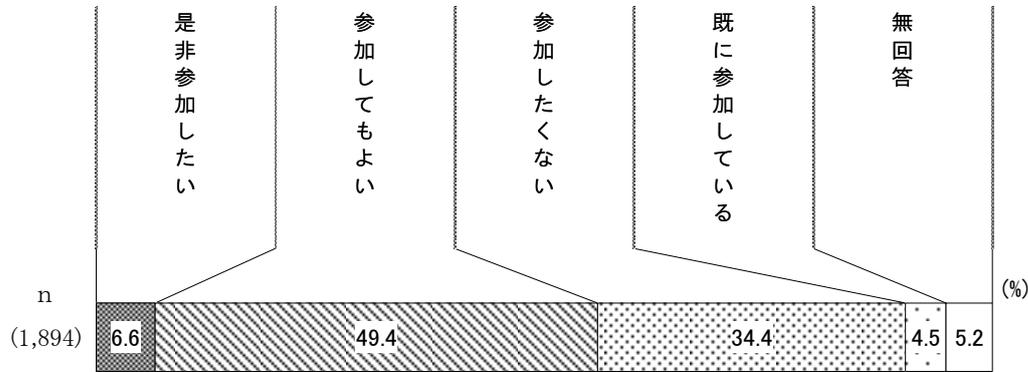
(1) 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか  
 ※① - ⑧それぞれに○をつけてください



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP140に記載あり

(2) グループ活動参加意向

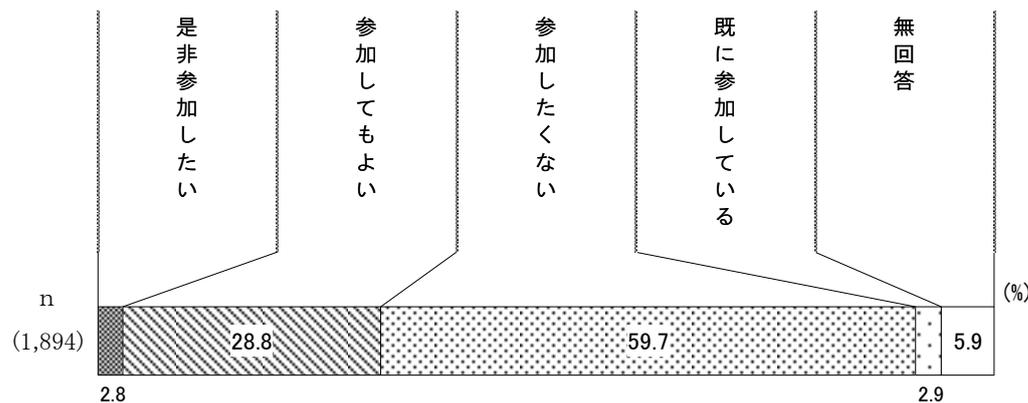
(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP141に記載あり

(3) グループ活動参画意向

(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 (ひとつだけに○)

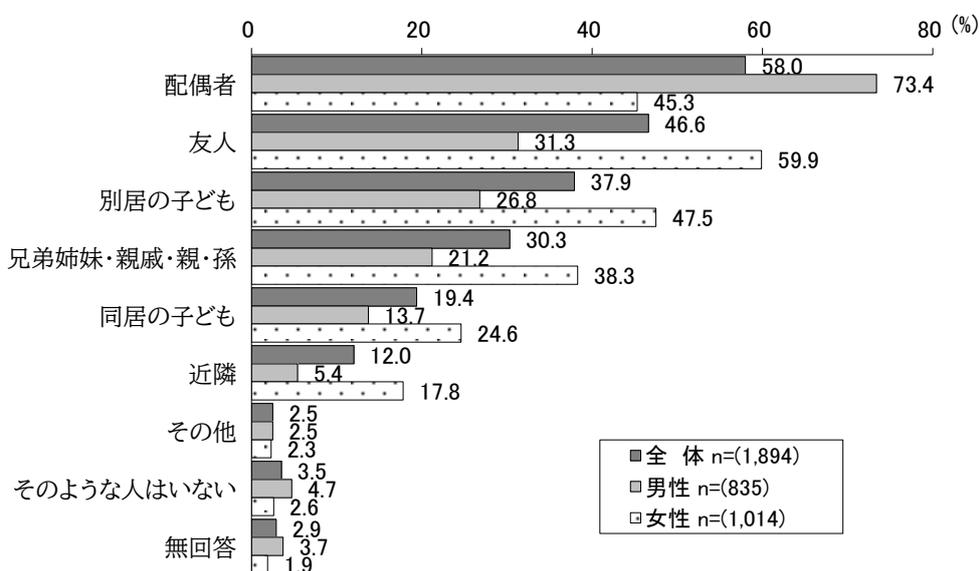


※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP141に記載あり

## 7 たすけあいについて

### (1) 心配事や愚痴を聞いてくれる人

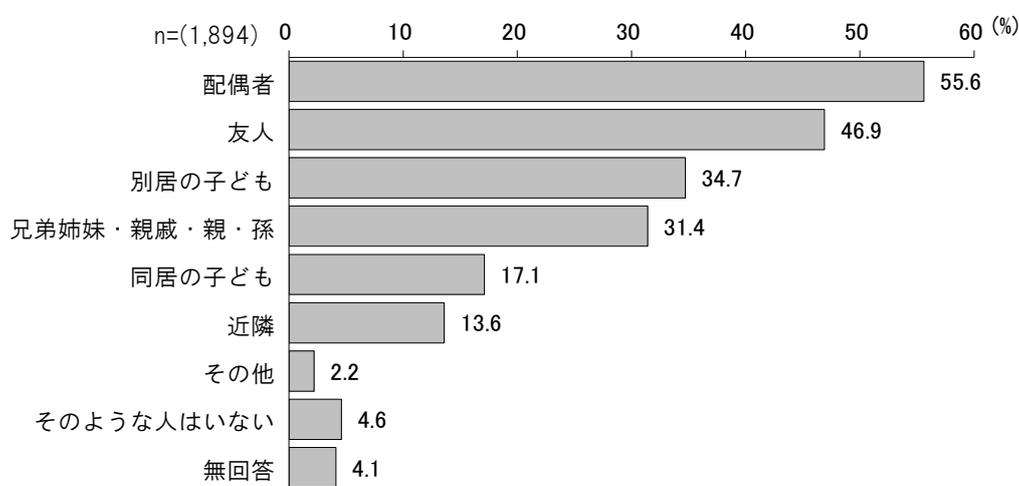
(1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（あてはまるものすべてに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP142に記載あり

### (2) 心配事や愚痴を聞いてあげる人

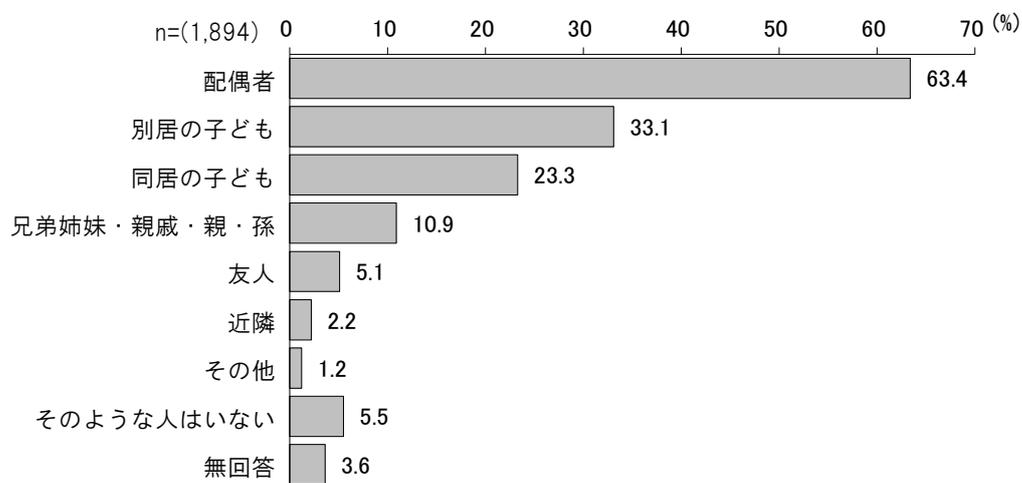
(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人  
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP143に記載あり

### (3) 病気で寝込んだら看病や世話をしてくれる人

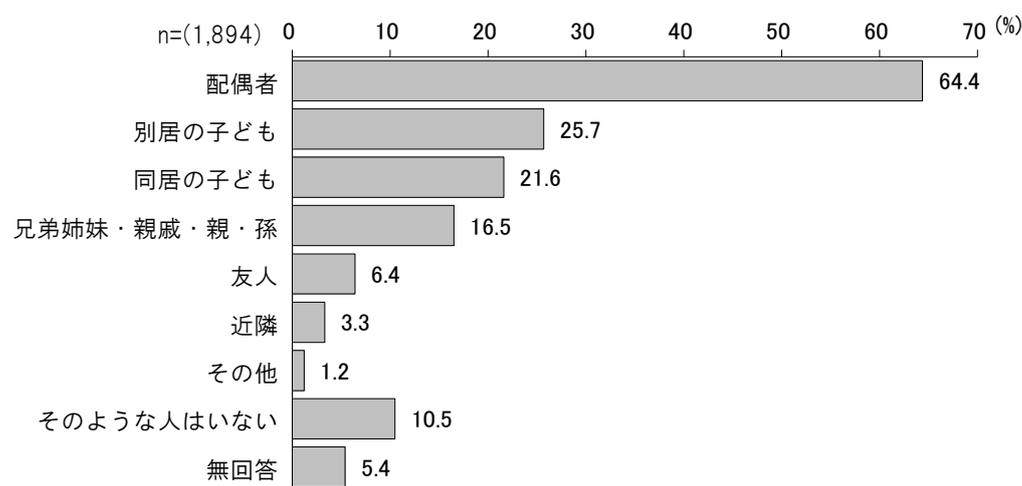
(3) あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人  
(あてはまるものすべてに○)



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP143に記載あり

### (4) 病気で寝込んだら看病や世話をしてあげる人

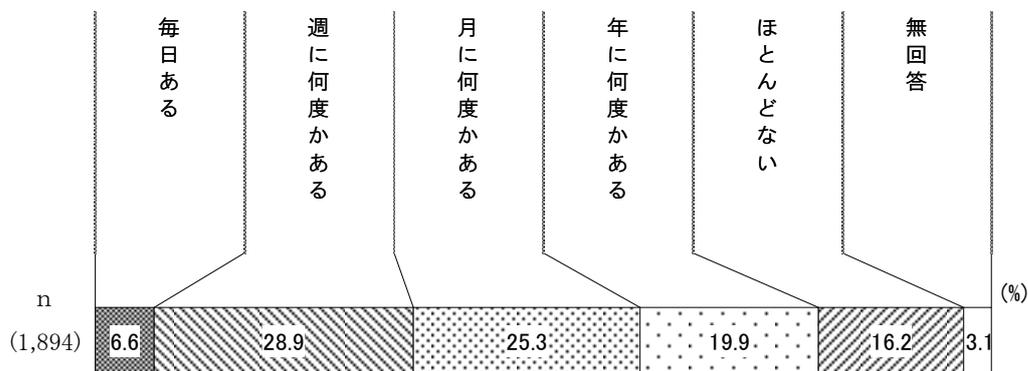
(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人（あてはまるものすべてに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP144に記載あり

(5) 友人・知人と会う頻度

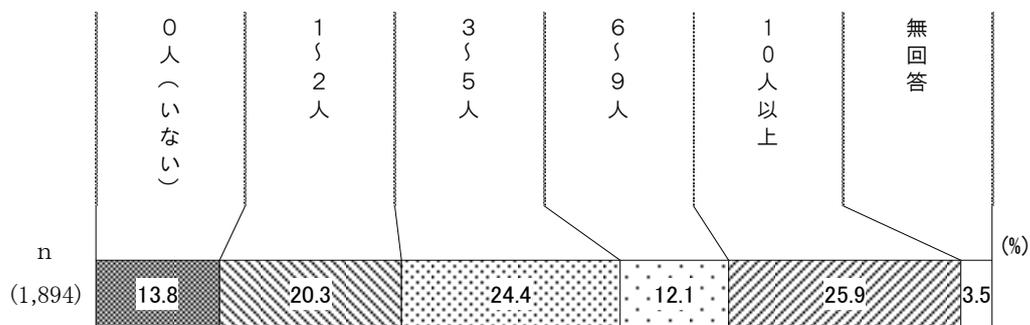
(5) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP144に記載あり

(6) 1か月に会った友人・知人の人数

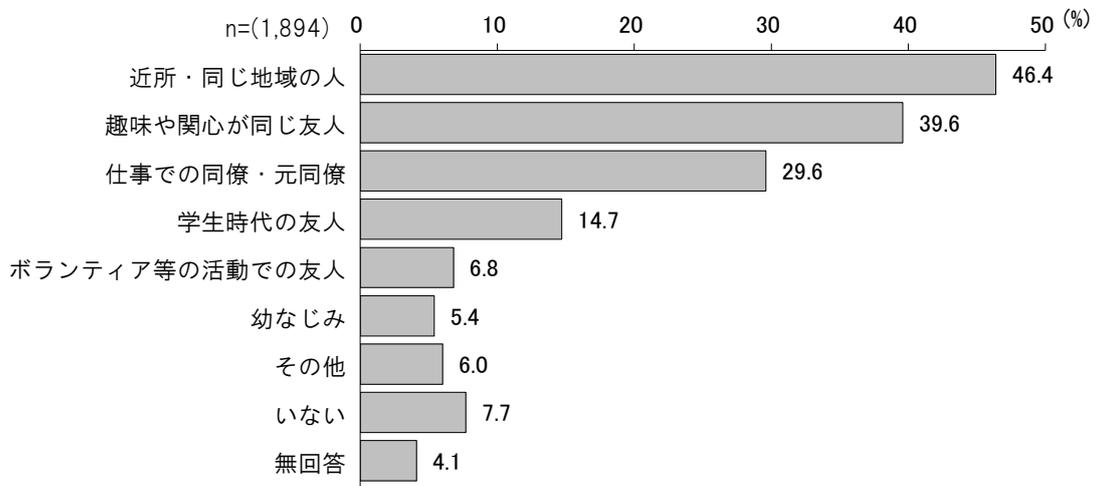
(6) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか  
同じ人には何度会っても1人と数えることとします（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP145に記載あり

(7) よく会う友人・知人

(7) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか（あてはまるものすべてに○）

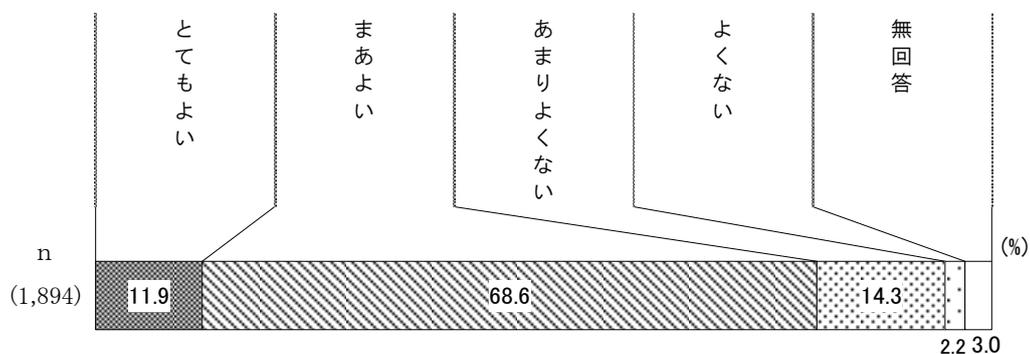


※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP145に記載あり

## 8 健康について

### (1) 現在の健康状態

(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか (ひとつだけに○)

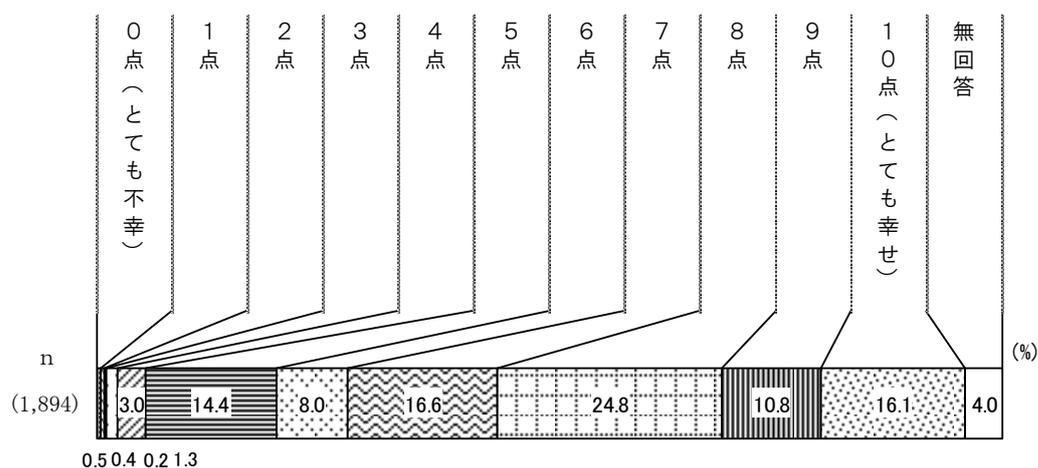


※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP146に記載あり

### (2) 現在の幸福度

(2) あなたは、現在どの程度幸せですか

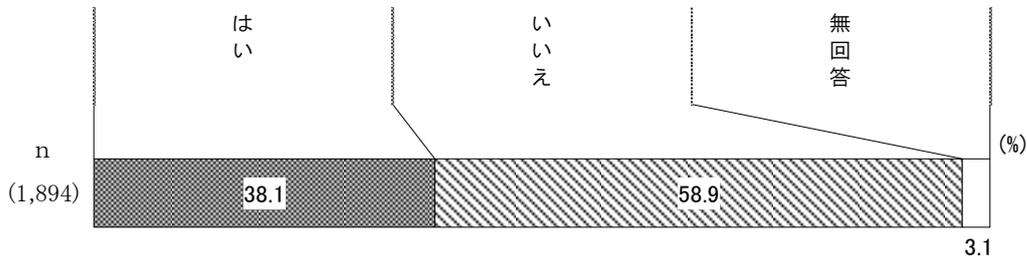
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ひとつだけに○をつけてください)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP146に記載あり

(3) 1か月間抑うつ経験

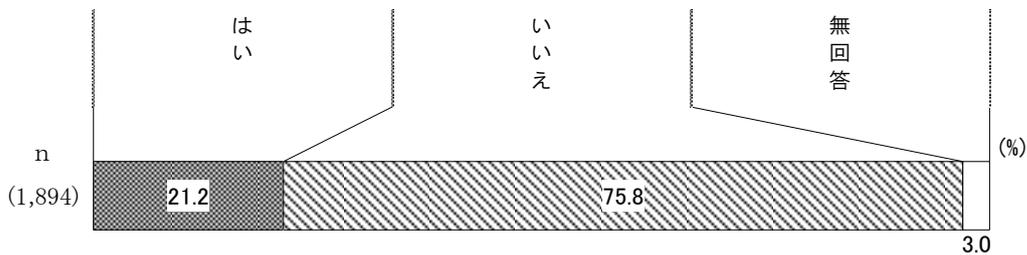
(3) この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP147に記載あり

(4) 1か月間意欲減退経験

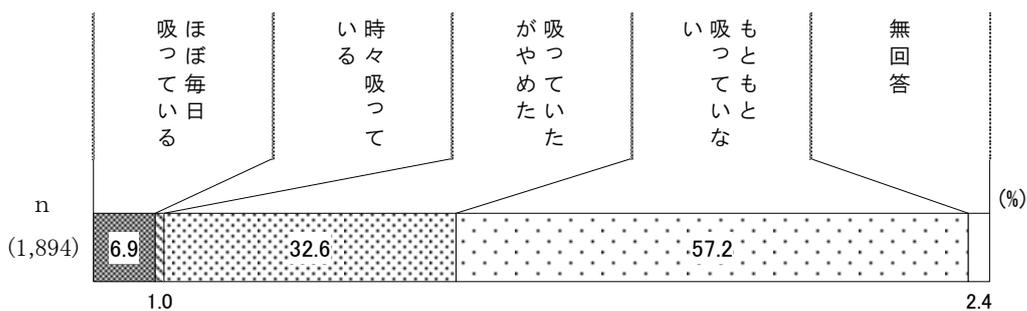
(4) この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP147に記載あり

(5) 喫煙状況

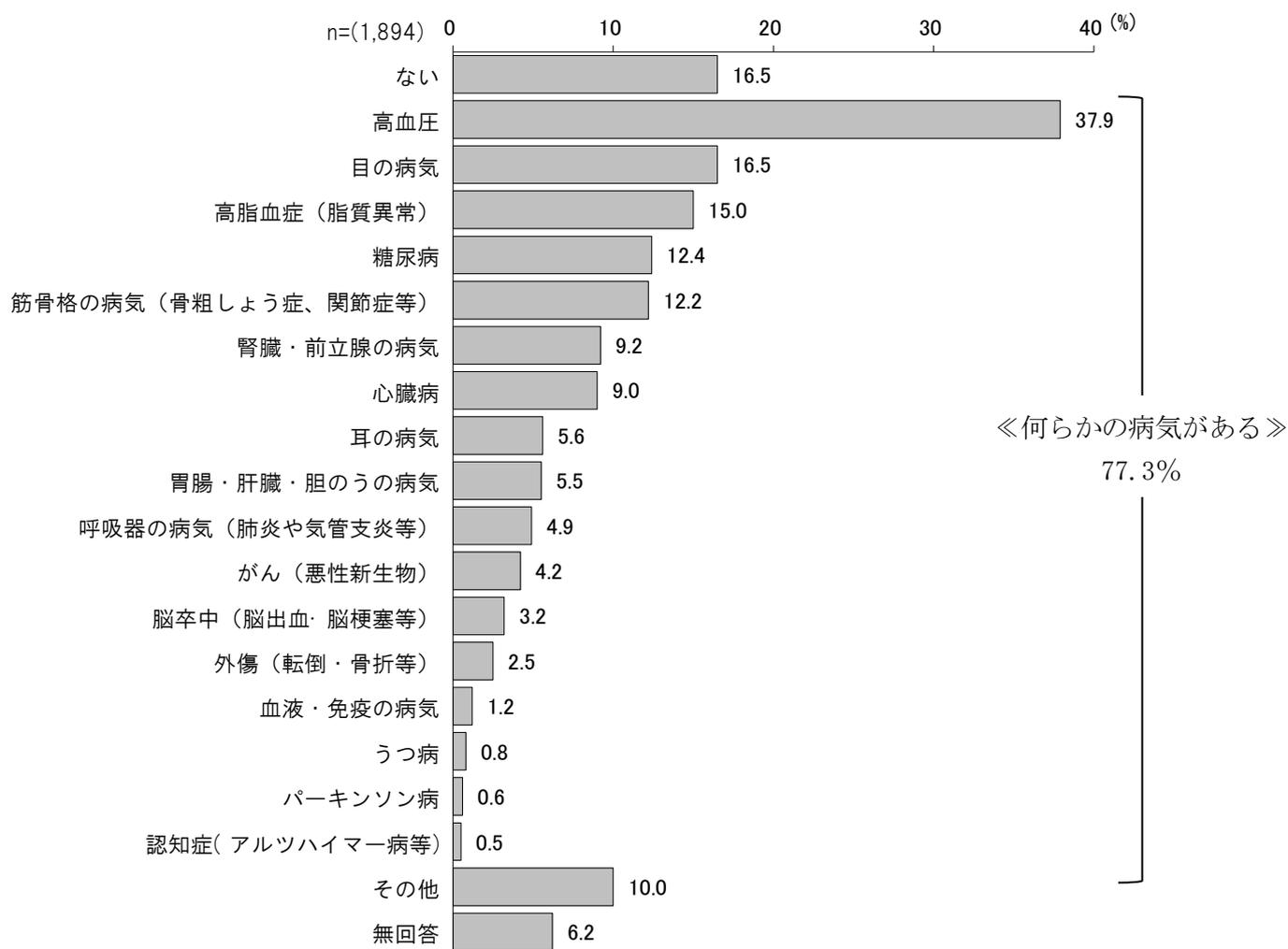
(5) タバコは吸っていますか（ひとつだけに○）



※前回調査（令和元年度）の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書”のP147に記載あり

## (6) 罹患状況

(6) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか (あてはまるものすべてに○)



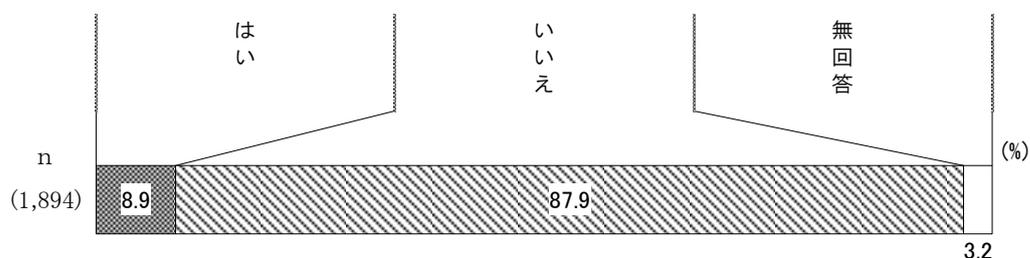
※何らかの病気がある = 100% - 「ない」 - 無回答

※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP148に記載あり

## 9 認知症にかかる相談窓口の把握について

### (1) 認知症の有無

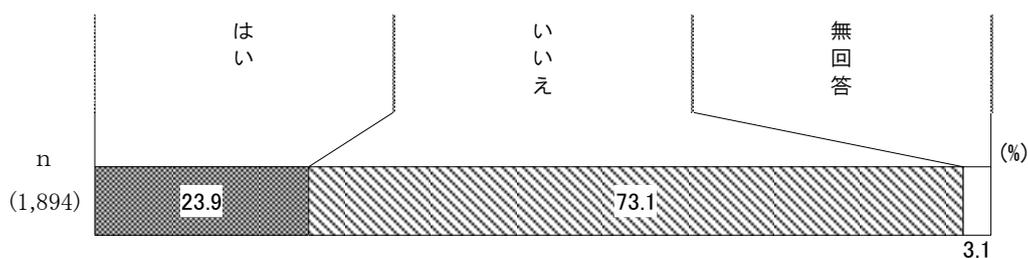
(1) 認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP149に記載あり

### (2) 認知症相談窓口の認知

(2) 認知症に関する相談窓口を知っていますか (ひとつだけに○)



※前回調査 (令和元年度) の結果は、“第8期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書” のP149に記載あり



# 資料編



# 資料編

## 1 一般高齢者個別調査 調査票

| 《記入者について》                             |                 |
|---------------------------------------|-----------------|
| (1) この調査票にご記入されているのは、どなたですか。(ひとつだけに○) |                 |
| 1. あて名のご本人                            | 3. 息子           |
| 2. 配偶者                                | 4. 娘            |
| 5. 息子の配偶者                             | 6. 娘の配偶者        |
| 8. その他(具体的に: )                        | 7. 孫            |
| 【(1)で「1」以外に○をつけた方のみおたずねします】           |                 |
| (2)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。

| 《あなた御自身(あて名の本人)のことについておたずねします》 |  |
|--------------------------------|--|
| 問1                             | 性別についてお教えください                                    |
| 1. 男性                          | 2. 女性  |
| 問2                             | 年齢についてお教えください(ひとつだけに○)<br>※令和4年10月1日現在の満年齢       |
| 1. 65歳～69歳                     | 2. 70歳～74歳                                       |
| 4. 80歳～84歳                     | 5. 85歳～89歳                                       |
| 7. 95歳～99歳                     | 8. 100歳以上  |
| 3. 75歳～79歳                     | 6. 90歳～94歳                                       |
| 問3                             | あなたの家族構成をご記入ください。(ひとつだけに○)<br>※二世帯住宅の場合は同居と扱います。 |
| 1. ひとり暮らし                      | 2. 夫婦ふたり暮らし(配偶者65歳以上)                            |
| 3. 夫婦ふたり暮らし(配偶者65歳未満)          | 4. 65歳未満の親族と同居                                   |
| 5. 1～4以外で65歳以上のみの世帯            | 6. 上記以外の世帯                                       |

## 一般高齢者個別調査票

調査ご協力をお願い

このたび、「第9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ただ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4年10月1日において満65歳以上の市民の方2,250人を無作為抽出し、お送りしています。なお、ご回答いただいた内容は、統計的にとりまとめ、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ので、ご安心ください。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。

令和4年11月9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。

◇回答は、令和4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てください。

◇ご記入頂いた調査票は、**令和4年12月2日(金)**までにご投函ください。  
(同封の返信用封筒をお使いください。)

※令和4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。  
※介護保険の要介護・要支援認定を受けている方は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、このまま同封の返信用封筒に入れてご投函ください。

このアンケート調査についてのお問い合わせは、次の連絡先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)

|             |   |           |
|-------------|---|-----------|
| <b>問3-1</b> | 【問3で「1」～「3」もしくは「5」に○をつけた方のみおたずねします】<br>あなたのお子さんやご親族で30分以内にご自宅に駆けつけられる方はいらっしゃいますか。 |           |
| 1. いる       | 2. いない  |           |
| <b>問4</b>   | あなたのお住まいはどちらですか。<br>(下記の地区から、ひとつだけに○)<br>※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    |   |           |

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| 《健康状況について》      |   |        |
| <b>問5</b>       | 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                                     |        |
| <b>問6</b>       | 健康状態を保つために実践していることはありますか。<br>(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                           |        |
| <b>問7</b>       | 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                                   |        |

|                 |  |       |        |
|-----------------|--|-------|--------|
| <b>問7-1</b>     | 【問7で「2」に○をつけた方のみおたずねします。】<br>健康診断を受けていない理由は何ですか。<br>(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: )   |       |        |
| <b>問8</b>       | 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  |       |        |
| <b>問9</b>       | 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。<br>(ひとつずつ○)                           |       |        |
| <b>A</b>        | 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言われますか。                                 | 1. はい | 2. いいえ |
| <b>イ</b>        | 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 |
| <b>ウ</b>        | 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》     |   |           |
| <b>問10</b>   | 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   |           |
| <b>問10-1</b> | 【問10で「1」に○をつけた方のみおたずねします。】<br>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回程度   | 3. 週に1回程度 |
| 4. 月に2～3回程度  | 5. 月に1回程度   |           |
| <b>問10-2</b> | 【問10で「1」に○をつけた方のみおたずねします。】<br>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  |

|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| <b>問 10-3</b> 【問10で「1」に○をつけた方のみおたずねします】<br>どのような運動を行っていますか。<br>(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. 自転車     |        |
| 12. その他 (具体的に： )  |             |        |

|  |  |
|--|--|
| <b>《食生活や口腔について》</b>                      |  |
| <b>問 1 1</b>                             | 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。<br>(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. 特に気をつけていない                            |  |
| 9. その他 (具体的に： )                          |  |
| <b>問 1 2</b>                             | 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                                 |

|              |   |              |
|--------------|---|--------------|
| <b>問 1 3</b> | 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            | 口の渴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 |

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>《介護予防事業について》</b> |   |
| <b>問 1 4</b>        | 市では以下の一般高齢者向けの介護予防事業を行っています。<br>(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。<br>(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 (糖尿病、腰痛、脳梗塞など<br>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)                        |
| 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)   |
| 3.                  | 運動を中心に行う教室等 (ポールウォーキング、スロージョギング等)   |
| 4.                  | 栄養講座 (缶詰等を使った簡単料理など、高齢者が負担なく栄養をとるための料理講座)   |
| 5.                  | 歯科保健講座 (嚥下機能 [のみこみ] の向上、唾液を出す工夫など<br>口腔機能全般の向上を図る講座)                              |
| 6.                  | 65歳からのおしゃれ講座等 (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])                 |
| 7.                  | 転倒予防教室 (転倒予防のための運動教室 [市内各地で毎月開催])   |
| 8.                  | 歌体操教室 (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)  |
| 9.                  | フレイルチェック (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)                                       |
| 10.                 | 参加している事業はない   |

|  |  |
|--|--|
| (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. 歌体操教室   |  |
| 9. フレイルチェック  |  |
| 10. 参加したい(参加し続けたい)事業はない                                  |  |
| <b>問14-1</b>   | <b>【問14(2)で「10」に○をつけた方のみおたずねします】</b><br>その理由は何か。(あてはまるものすべてに○) |
| 1. 利用する必要があるほど元気だから                                      |  |
| 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： )   |  |
| <b>問15</b>   | あなたは「ちがさき体操」を知っていますか   |
| 1. 知っている   |  |
| 2. 知らない  |  |

《ちがさき体操》とは・・・  
釣りやサーフィンといった茅ヶ崎の海をイメージした親しみやすいポーズを取り入れた介護予防、健康づくりの体操です。

|              |   |
|--------------|---|
| <b>問15-1</b> | <b>【問15で「1」に○をつけた方のみおたずねします】</b><br>「ちがさき体操」の実施状況を教えてください。<br>(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   |   |

|                   |                              |
|-------------------|------------------------------|
| <b>《日常生活について》</b> |                              |
| <b>問16</b>        | 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。 |
| 1. 知っている          |                              |
| 2. 知らない           |                              |

《茅ヶ崎市高齢者のための優待サービス事業》とは・・・  
満65歳以上の市民の皆様が、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。

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>問16-1</b>        | <b>【問16で「1」に○をつけた方のみおたずねします】</b><br>利用したことのある店舗の種類は何ですか。<br>(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. 利用したことがない        |  |
| 7. その他(具体的に： )      |  |
| <b>問17</b>          | 所有しているインターネット閲覧機器について教えてください。<br>(あてはまるものすべてに○)                            |
| 1. パソコン             |  |
| 2. スマートフォン          |  |
| 3. 携帯電話(スマートフォンを除く) |  |
| 4. タブレット端末          |  |
| 5. その他( )           |  |
| 6. 所有していない          |  |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>問18</b>                          | あなたは、次のようなことがお一人ですべてできますか。(ひとつずつ○)                              |
| ア. バスや電車で一人で外出していますか                | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない                        |
| イ. 日用品の買物をしていますか                    | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない                        |
| ウ. 自分で食事の用意をしていますか                  | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない                        |
| エ. 自分で掃除をしていますか                     | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない                        |
| オ. 自分で洗濯をしていますか                     | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない                        |
| カ. 公共料金等の請求書の支払いを<br>ご自身ですることができますか | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない                        |
| キ. 預貯金の出し入れをしていますか                  | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない                        |
| <b>問19</b>                          | 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。<br>(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  |
| <b>問19-1</b>                        | 【問19で「3」、「4」に○をつけた方のみおたずねします】<br>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. 新型コロナウイルス感染症の影響   |
| 13. その他(具体的に：)                      |   |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <b>問19-2</b>                       | 【同様に、問19で「3」、「4」に○をつけた方のみおたずねします】<br>外出しない日はどなたと過ごすことが多いですか。<br>(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. 屋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：)                      |   |
| <b>問20</b>                         | 現在のくらしで、不安に思っていることはありますか。<br>(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. 新型コロナウイルス感染症の影響   |
| 13. その他(具体的に：)                     |   |
| 14. 特にない                           |   |
| <b>問21</b>                         | 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. 駅や建物内へのエレベーター・エスカレーターの設置        |   |
| 3. 路線バス等の公共交通の充実                   |   |
| 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                           |   |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>問22</b>                        | 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人と相談できるところはありますか。(ひとつだけに○) |
| 1. いる (ある)                        | 2. いない (ない)  |
| <b>問22-1</b>                      | 【問22で「2」に○をつけた方のみおたずねします】<br>最も近い理由は何か。(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、誰に相談してよいかわからない          |  |
| 3. 相談したいが、内容を話づらい                 |  |
| 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： )                   |  |
| <b>問23</b>                        | あなたは、振り込み詐欺の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           |  |
| 2. 受けたことはあるが、被害に遭わなかつ             |  |
| 3. 受けたことがない                       |  |
| <b>問24</b>                        | あなたは、振り込み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 (具体的に： )                   |  |
| 5. 何も行ってない                        |  |
| <b>問25</b>                        | あなたは、振り込み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 (具体的に： )                   |  |
| 7. 知らない                           |  |

|  |  |       |             |
|--|--|-------|-------------|
| <b>問26</b>                                       | 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 |
| <b>問26-1</b>                                     | 【問26で「3」に○をつけた方におたずねします】<br>その理由は何か。(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 (具体的に： )                                  |  |       |             |
| <b>問27</b>                                       | あなたは自分らしい最期を迎えるために、何か準備をしていますか (ひとつだけに○)   |       |             |
| 1. 既に準備している                                      |  |       |             |
| 2. 必要だと思いがまだ準備していない                              |  |       |             |
| 3. 必要ない  |  |       |             |
| 4. その他 (具体的に： )                                  |  |       |             |
| <b>問27-1</b>                                     | 【問27で「1」、「2」に○をつけた方におたずねします】<br>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えますか。(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について家族や専門職 (主治医やケアマネジャーなど) への明言    |  |       |             |
| 5. 思いついた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について家族や専門職 (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： )                                  |  |       |             |

|            |   |
|------------|---|
| <b>問28</b> | <p>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○）</p> <p>1. 参加してみたい<br/>2. 参加したいとは思わない<br/>3. 参加したことがある<br/>4. わからない</p> |
| <b>問29</b> | <p>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○）<br/>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○）</p>   |
| ア          | <p>かかりつけ医</p> <p>1. ある → ( 1. 診療所・クリニックなど 2. 総合病院 )<br/>2. ない</p>   |
| イ          | <p>かかりつけ歯科医</p> <p>1. ある 2. ない</p>  |
| ウ          | <p>かかりつけ薬局</p> <p>1. ある 2. ない</p>   |

※《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。

|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>《社会参加について》</b> |   |
| <b>問30</b>        | <p>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。<br/>(1) あなたは、現在、下記のような活動をしていますか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <p>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）<br/>2. 学習会、講座（語学勉強会、歴史学習など）<br/>3. 地域行事（地域のサロン、老人会など）<br/>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）<br/>5. 就労<br/>6. 何もしていない</p> <p>(2) あなたは、今後、どのような活動をしたい（活動を続けた<br/>い）と思いますか。（あてはまるものすべてに○）</p> <p>1. 趣味、スポーツ、レクリエーション<br/>2. 学習会、講座<br/>3. 地域行事<br/>4. 社会・地域貢献活動<br/>5. 就労<br/>6. 何もしたいとは思わない（できない）</p> |
| <b>問30-1</b>      | <p><b>【問30(2)で「1」～「5」に○をつけた方のみおたずね<br/>します】</b><br/>何があれば、より活動をしやすく（続けやすく）なりますか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <p>1. 家族や知人、友人からの後押し<br/>2. 既に活動している人や市職員などからの勧誘や勧奨<br/>3. 既に活動している人の様子や感想が分かる情報<br/>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<br/>5. その他（具体的に：<br/>6. 特にない</p>  |

|              |   |
|--------------|---|
| <b>問30-2</b> | <p>【問30(2)で「6」に○をつけた方のみおたずねします】<br/>活動をしたいとは思わない(できない)理由は何ですか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>健康・体力に自信がないから</li> <li>家事・仕事などで時間の余裕がないから</li> <li>経済的な余裕がないから</li> <li>人づきあい、人間関係が面倒だから</li> <li>興味ある活動がないから</li> <li>身近な所で活動する場がないから</li> <li>活動に関する情報がないから</li> <li>家族を介護しているから</li> <li>何をしたいかわからないから</li> <li>新型コロナウイルス感染症の影響</li> <li>その他(具体的に：)</li> </ol>    |
| <b>問30-3</b> | <p>【問30(1)で「5」、又は、問30(2)で「5」に○をつけた方のみおたずねします】<br/>就労するうえで、重視することは何ですか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>生計が成り立つ収入(賃金)が確保できること</li> <li>自身の生活に合った勤務時間であること</li> <li>事務職、現業職などの職種が合うこと</li> <li>職場が自宅から近いこと</li> <li>体力的に問題がない業務であること</li> <li>経験が生かせる業務であること</li> <li>地域や人の役に立てる業務であること</li> <li>年金が減額されない程度の収入(賃金)であること</li> <li>その他(具体的に：)</li> <li>特になし</li> </ol> |
| <b>問30-4</b> | <p>【同様に、問30(1)で「5」、又は、問30(2)で「5」に○をつけた方のみおたずねします】<br/>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○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>週4日以上</li> <li>週2～3日</li> <li>週1日</li> <li>月1～3日</li> </ol>   |

|            |  |
|------------|--|
| <b>問31</b> | <p>あなたが興味を持っていることは何ですか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>旅行</li> <li>スポーツ、運動、体操</li> <li>音楽</li> <li>映画</li> <li>読書</li> <li>歌、カラオケ</li> <li>写真、ビデオ撮影</li> <li>パズル、クイズ</li> <li>麻雀、トランプ</li> <li>囲碁、将棋</li> <li>パチンコ</li> <li>グルメ、飲食</li> <li>ファッション、おしゃれ</li> <li>美容</li> <li>時事、ニュース</li> <li>歴史、民俗</li> <li>語学</li> <li>資産運用、貯蓄</li> <li>料理</li> <li>ガーデニング、家庭菜園</li> <li>手芸</li> <li>パソコン</li> <li>スマートフォン</li> <li>健康</li> <li>その他(具体的に：)</li> </ol> |
|------------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| <b>問32</b>   | <p>《今後の「支えあい」のあり方について》<br/>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せんか。<br/>(ひとつだけに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>既に参加している</li> <li>参加したい(今後参加したいと考えている)</li> <li>参加したいができない</li> <li>参加したくない</li> </ol>  |
| <b>問32-1</b> | <p>【問32で「1」、「2」、「3」に○をつけた方のみおたずねします】<br/>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。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>掃除・洗濯などの家事援助</li> <li>買い物代行</li> <li>ゴミ出しなどの生活援助</li> <li>介護予防教室などのサポート</li> <li>サロンなどの運営サポート</li> <li>話し相手</li> <li>声掛け、見守り、安否確認</li> <li>ドライパーなどの移動支援</li> <li>その他(具体的に：)</li> </ol> |

|            |   |
|------------|---|
| <b>問33</b> | 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. 買い物代行<br>3. ゴミ出しなどの生活援助    4. サロン活動<br>5. 話し相手    6. 声掛け、見守り、安否確認<br>7. 移動支援    8. 特にない<br>9. その他(具体的に： ) |
| <b>問34</b> | 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. 制度の内容を知っていた    2. 名前は聞いたことがある<br>3. 知らなかった   |

《成年後見制度》とは・・・  
 認知症、知的障がい、精神障がい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。

|              |  |
|--------------|--|
| <b>問35</b>   | 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  |
| <b>問35-1</b> | <b>【問35で「1」に○をつけた方のみおたずねします】</b><br>あなたの知っている相談窓口はどこですか。<br>(あてはまるものすべてに○)                             |
|              | 1. 市(障がい福祉課・高齢福祉介護課)    2. 地域包括支援センター<br>3. 成年後見支援センター    4. 社会福祉協議会<br>5. 地区社会福祉協議会    6. その他(具体的に： ) |
| <b>問36</b>   | あなたは、行方不明の高齢者等を防災無線を使って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(理由： )<br>2. 必要ないと思う(理由： )<br>3. その他(理由： )  |

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>《住まいについて》</b> |   |
| <b>問37</b>       | 現在の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)<br>2. 持ち家(マンションなどの集合住宅)<br>3. 公営住宅(県営住宅・市営住宅など)<br>4. 公社・UR都市機構(旧公団)の賃貸住宅<br>5. 社宅、官舎、公舎など<br>6. 民間の借家(一戸建て)<br>7. 民間の借家(マンション・アパートなど)<br>8. 間借り<br>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)<br>10. 高齢者向け住宅<br>11. その他(具体的に： ) |
| <b>問37-1</b>     | <b>【問37で「1」、「2」に○をつけた方におたずねします】</b><br>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<br>2. 子どもなどの家族に譲り、家族が住み続ける<br>3. 賃貸住宅として家賃収入を得たい<br>4. 適当な相続人がいないため、いずれは売却したい<br>5. 適当な相続人はいるが、転居などのため売却したい<br>6. その他(具体的に： )  |

| 《防災について》 |  |
|----------|--|
| 問38      | あなたは、大きな災害に備えて、何か対策をしていますか<br>(あてはまるものすべてに○)   |
|          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家具の転倒防止のため器具をつけている</li> <li>2. 食料や飲料水などを備蓄している</li> <li>3. 避難の際に持ち出すものを用意している</li> <li>4. 避難経路の確認をしている</li> <li>5. 家族と待ち合わせ場所などの相談をしている</li> <li>6. 特に何もしていない</li> <li>7. その他(具体的に： )</li> </ol> |
| 問39      | 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。<br>(ひとつだけに○)   |
|          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. いる</li> <li>2. いない</li> </ol>  |
| 問39-1    | 【問39で「1」に○をつけた方のみおたずねします】<br>その方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)   |
|          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配偶者</li> <li>2. 同居の家族・親族</li> <li>3. 別居の子どもやその家族</li> <li>4. 別居の親族</li> <li>5. 近所の人</li> <li>6. 友人</li> <li>7. その他(具体的に： )</li> </ol>  |
| 問39-2    | 【問39で「2」に○をつけた方のみおたずねします】<br>あなたは、避難行動要支援者支援制度を知っていますか。<br>(ひとつだけに○)   |
|          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 知っている</li> <li>2. 知らない</li> </ol>  |

《避難行動要支援者支援制度》とは・・・  
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がい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制度です。

|       |  |
|-------|--|
| 問40   | 防災行政用無線(屋外スピーカー)の放送内容は、普段どのように聞こえますか。(ひとつだけに○)   |
|       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. よく聞こえる</li> <li>2. 放送しているのはわかるが、音が小さく何を言っているかわからない</li> <li>3. 放送しているのはわかるが、反響して内容がわからない</li> <li>4. 雨風等の気象状況により、日によって聞こえる時と聞こえない時がある</li> <li>5. まったく聞こえない</li> </ol>             |
| 問41   | 防災行政用無線の放送内容や防災情報は、次の方法で知ることができず、ご存知のものはありますか。<br>(あてはまるものすべてに○)   |
|       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ちがさきメール配信サービス</li> <li>2. テレビ神奈川(tvk)データ放送</li> <li>3. 市公式ホームページ</li> <li>4. 防災行政用無線電話応答サービス</li> <li>5. LINE(ライン)</li> <li>6. ツイッター</li> <li>7. 防災ラジオ</li> <li>8. 特にない</li> </ol> |
| 問41-1 | 【問41で「8」以外に○をつけた方のみおたずねします】<br>問41でご回答いただいた方法のうち、現在使用しているものはありますか(あてはまるものすべてに○)  |
|       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ちがさきメール配信サービス</li> <li>2. テレビ神奈川(tvk)データ放送</li> <li>3. 市公式ホームページ</li> <li>4. 防災行政用無線電話応答サービス</li> <li>5. LINE(ライン)</li> <li>6. ツイッター</li> <li>7. 防災ラジオ</li> </ol>                  |

| 《介護保険について》 |   |
|------------|---|
| 問42        | 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○)   |
|            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 知っている</li> <li>2. 知らない</li> </ol> |

《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。

**問 4 3** あなたの介護保険料の「所得段階」は、どの段階ですか。  
令和4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 (17,928円)      2. 第2段階 (26,892円)  
3. 第3段階 (41,832円)      4. 第4段階 (47,808円)  
5. 第5段階 (59,760円)      6. 第6段階 (68,724円)  
7. 第7段階 (74,700円)      8. 第8段階 (89,640円)  
9. 第9段階 (95,616円)      10. 第10段階 (110,556円)  
11. 第11段階 (125,496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 4 4** 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 4 5** 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 4 5-1** 【問4.5で「1」に○をつけた方のみおたずねします】  
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

住み慣れた地域で誰もがいきいきと安心して生活を続けられるように、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、様々な相談に対応しています。

| 名称   | 所在地                       |
|------|---------------------------|
| ゆず   | 新栄町13-48 ワラシナビル1階         |
| つむぎ  | 幸町5-8 茅ヶ崎メディカルセンター2階      |
| あい   | 東海岸南2-6-14 (長尾ビル3階)       |
| れんげ  | 南湖5-10-6                  |
| さくら  | 矢畑1427-1                  |
| みどり  | 萩園2360-1 鶴嶺西コミュニティセンター内   |
| すみれ  | 浜見平11-1 ハマミナーナ内           |
| くるみ  | 高田4-2-18 アート茅ヶ崎           |
| あかね  | 香川13-21-26                |
| 青空   | 小和田3-2-44 (市営小和田住宅外複合施設内) |
| さざなみ | 常盤町2-2 松浪コミュニティセンター内      |
| あさひ  | 旭が丘6-11                   |
| わかば  | 芹沢846-3                   |

**問 4 6** 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. 特に情報を得ていない
10. その他(具体的に： )

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>問 4 7</b>     | 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<br>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<br>5. 回覧板      6. 掲示板<br>7. テレビ (市の広報番組)      8. ラジオ (市の広報番組)<br>9. 新聞      10. 口コミ (人づて)<br>11. 地域包括支援センター<br>12. その他 (具体的に: )<br>13. 特に情報を得ていない |
| <b>問 4 8</b>     | 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  |
| <b>問 4 9</b>     | 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) はいいますか。(ひとつだけに○)   |
|                  | 1. いる      2. いない  |
| <b>問 4 9 - 1</b> | 【問 4 9 で「1」に○をつけた方のみおたずねします】<br>主な介護予定者はどなたですか (ひとつだけ○)  |
|                  | 1. 配偶者      2. 息子      3. 娘<br>4. 息子の配偶者      5. 娘の配偶者      6. 孫<br>7. その他 (具体的に: )  |
| <b>問 4 9 - 2</b> | 【同様に、問 4 9 で「1」に○をつけた方のみおたずねします】<br>主な介護予定者の年齢についておたずねします。<br>(ひとつだけに○)  |
|                  | 1. 19歳以下      2. 20～29歳      3. 30～39歳      4. 40～49歳<br>5. 50～59歳      6. 60～69歳      7. 70～79歳      8. 80歳以上   |
| <b>問 4 9 - 3</b> | 【同様に、問 4 9 で「1」に○をつけた方のみおたずねします】<br>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  |

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>問 5 0</b>     | 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<br>2. 施設 (特別養護老人ホームなど) へ入居したい<br>3. 介護、見守りや食事の提供などのサービスがあ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<br>4. その他 (具体的に: )                |
| <b>問 5 0 - 1</b> | 【問 5 0 で「1」に○をつけた方のみおたずねします】<br>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ないと思いませんか。<br>(ひとつだけに○)  |
|                  | 1. 現状のままでも、介護を受けながら生活できる状態になっている<br>2. 介護をしてくれる家族がいるが、住宅の改修が必要<br>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<br>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<br>5. わからない |
| <b>問 5 1</b>     | 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。  |
|                  | <br><br><br><br><br><br>  |

ご協力ありがとうございました。  
 この調査票は、同封の返信用封筒 (切手不要) に入れて、  
12月2日 (金) までにご投函ください。

2 要介護・要支援認定者個別調査（在宅） 調査票

**調査の前に**

(1) 要介護・要支援認定を受けていない、または市外転出などにより資格を喪失している。  
 → 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す。

(2) 要介護・要支援認定を受けていて、施設（※）に入所している。  
 ※「施設」とは、特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護医療院、介護療養型医療施設、グループホーム、介護付有料老人ホームを指します。  
 → 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す。

(3) 要介護・要支援認定を受けている。  
 → 下記設問へお進みください。

※令和4年10月1日現在の状況でご記入ください。

記入者について

(1) 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 | 3. 息子          | 4. 娘     |
| 2. 配偶者     | 5. 息子の配偶者      | 6. 娘の配偶者 |
| 7. 孫       | 8. その他（具体的に： ) |          |

→ 3 ページ (2) へ

要介護・要支援認定者個別調査票（在宅）

調査ご協力のお願い

このたび、「第9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ただくための基礎資料として、「要介護・要支援認定者個別調査」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4年10月1日において要介護・要支援の認定を受けている方2,875名を無作為抽出し、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、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ので、安心してご回答ください。  
 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。

茅ヶ崎市長 佐藤 光

令和4年11月9日

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。  
 ◇回答は、令和4年10月1日現在の状況でご記入ください。  
 ◇ここでの「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てください。  
 ◇ご記入頂いた調査票は令和4年12月2日（金）までにご投函ください。  
 （同封の返信用封筒をお使いください。）

※令和4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。

このアンケート調査についてのお問い合わせは、次の連絡先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 支援給付担当  
 電話 0467-82-1111（代表） ファクス 0467-82-1435

(2) 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** あなたご自身(あて名のご本人)のことについて

1. 男性
2. 女性

**問2** あなたの年齢はおいくつですか。

(令和4年10月1日現在の満年齢)(ひとつだけに○)

1. 65歳未満
2. 65歳～69歳
3. 70歳～74歳
4. 75歳～79歳
5. 80歳～84歳
6. 85歳～89歳
7. 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. 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3-1**

問3で「1～3」か「5」に○つけた方にお尋ねします。  
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





**問14** 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（具体的に： )
7. 知らない

**問15** あなたは、運転免許証の返納の意思がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. ある
2. 返納済み
3. ない
4. 元々持っていない

**問15-1** 問15で「3. ない」に○をつけた方におたずねします。 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（具体的に： )

《全ての方におたずねします》

**問16** 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. 既に準備している
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16-1** 問16で「1. 既に準備している」、「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。 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つ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について家族や専門職（主治医やケアマネジャーなど）への明言
5. 思ひ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について家族や専門職（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17** 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. 参加したことがある
4. わからない

＜お住まいについておたずねします＞

|        |  |
|--------|--|
| 問 18   | 現在のあなたのお住まいについておたずねします。<br>(ひとつだけに○)   |
|        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 持ち家 (一戸建て)</li> <li>2. 持ち家 (マンションなどの集合住宅)</li> <li>3. 公営住宅 (県営住宅・市営住宅など)</li> <li>4. 公社・UR都市機構 (旧公団) の賃貸住宅</li> <li>5. 社宅、官舎、公舎など</li> <li>6. 民間の借家 (一戸建て)</li> <li>7. 民間の借家 (マンション・アパートなど)</li> <li>8. 間借り</li> <li>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)・住宅型有料老人ホーム)</li> <li>10. 高齢者向け住宅</li> <li>11. その他 (具体的に： )</li> </ol> |
| 問 18-1 | <p>問 18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。</p> <p>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○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 現在のまま住み続けたい</li> <li>2. 子どもなどの家族に譲り、家族が住み続ける</li> <li>3. 賃貸住宅として家賃収入を得たい</li> <li>4. 適当な相続人がいないため、いずれは売却したい</li> <li>5. 適当な相続人はいるが、転居などのため売却したい</li> <li>6. その他 (具体的に： )</li> </ol>                        |

＜防災についておたずねします＞

|                |   |
|----------------|---|
| 《全ての方におたずねします》 |   |
| 問 19           | <p>あなたは、大きな災害に備えて、何か対策をしていますか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家具の転倒防止のため器具をつけている</li> <li>2. 食料や飲料水などを備蓄している</li> <li>3. 避難の際に持ち出すものを用意している</li> <li>4. 避難経路の確認をしている</li> <li>5. 家族と待ち合わせ場所などの相談をしている</li> <li>6. その他 (具体的に： )</li> <li>7. 特に何もしていない</li> </ol> |
| 問 20           | <p>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。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1. いる      <input type="checkbox"/> 2. いない      → 問 20-2へ         </p>  |
| 問 20-1         | <p>問 20で「1. いる」に○をつけた方におたずねします。<br/>その方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配偶者</li> <li>2. 同居の家族・親族</li> <li>3. 別居の子どもやその家族</li> <li>4. 別居の親族</li> <li>5. 近所の人</li> <li>6. 友人</li> <li>7. 介護施設の職員</li> <li>8. その他 (具体的に： )</li> </ol>                            |
| 問 20-2         | <p>問 20で「2. いない」に○をつけた方におたずねします。</p> <p>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がい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○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 知っている</li> <li>2. 知らない</li> </ol>  |

《全ての方におたずねします》

**問21** あなたは、避難行動要支援者の対象者ですが、地域への情報提供に同意していますか。(ひとつだけに○)  
※「地域」とは自治会、民生委員・児童委員、児童委員、自主防災組織等です。

1. 同意  
2. 同意していない → 問21-1へ

**問21-1** 問21で「2. 同意していない」に○をつけた方におたずねします。  
その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 手助けしてくれる人がいるから  
2. 制度を知らない  
3. 地域の人に情報を知られたくないから  
4. その他 (具体的に： )

<あなたを介護してくれる方 (主な介護者等) についておたずねします>

《主な介護者の方、もしくはご本人にご回答・ご記入をお願いいたします。》

**問22** あなたの主な介護者はどなたですか。なお、ヘルパーなどの介護職は除きます。(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  
7. その他 (具体的に： )  
8. 主な介護者はいない → 問33へ

【問23～問32は、問22で「8. 主な介護者はいない」以外に○をつけた方におたずねします。】

**問23** 主な介護者の年齢をおたずねします。(ひとつだけに○)

1. 19歳以下      2. 20歳代      3. 30歳代      4. 40歳代  
5. 50歳代      6. 60歳代      7. 70歳代      8. 80歳以上

**問24** 主な介護者は、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

**問25** 主な介護者のこれまでの介護期間をおたずねします。(ひとつだけに○)

1. 1年未満      2. 1～2年未満      3. 2～5年未満  
4. 5～10年未満      5. 10年以上

**問26** 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、おたずねします。(あてはまるものすべてに○)

〔身体介護〕

1. 日中の排泄      2. 夜間の排泄  
3. 食事の介助 (食べる時)      4. 入浴・洗身  
5. 身だしなみ (洗顔・歯磨き等)      6. 衣服の着脱  
7. 屋内の移乗・移動      8. 外出の付き添い、送迎等  
9. 服薬      10. 認知症状への対応  
11. 医療面での対応 (経管栄養、ストーマ等)

〔生活援助〕

12. 食事の準備 (調理等)  
13. その他の家事 (掃除、洗濯、洗濯、買い物等)  
14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き

〔その他〕

15. その他 (具体的に： )

**問27** 主な介護者が介護を行う時間は1日あたりおおよそどのくらいですか。(ひとつだけに○)

1. 1時間未満      2. 1～2時間未満      3. 2～4時間未満  
4. 4～6時間未満      5. 6～8時間未満      6. 8～10時間未満  
7. 10～12時間未満      8. 12時間以上

|            |  |
|------------|--|
| <b>問28</b> | <p>主な介護者の状況についてご記入ください。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 高齢・病弱である</li> <li>2. 他にも介護しなければならぬ要介護認定者がいる</li> <li>3. 仕事のために十分介護ができない</li> <li>4. 子育てのために十分介護ができない</li> <li>5. その他の問題がある(具体的に： )</li> <li>6. 特に問題はない</li> </ol> |
|------------|--|

|            |   |
|------------|---|
| <b>問29</b> | <p>ご家族やご親族の中で、あなたの介護のために、過去に仕事を辞めた方はいますか。(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)</li> <li>2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く)</li> <li>3. 主な介護者が転職した</li> <li>4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した</li> <li>5. 介護のために仕事を辞めた(転職除く) 家族・親族はいない</li> </ol> |
|------------|---|

|            |  |
|------------|--|
| <b>問30</b> | <p>主な介護者の方の現在の勤務形態について、おたずねします。(ひとつだけに○)</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. フルタイムで働いている</li> <li>2. パートタイムで働いている</li> <li>3. 働いていない</li> </ol> </div> <p style="text-align: right;">→ 問30-1～3</p> |
|------------|--|

※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」など、呼び方は異なっても、この条件にあてはまる場合は「パートタイム」になります。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかに○をつけてください。

【問30-1～3は、問30で「1. フルタイムで働いている」、  
「2. パートタイムで働いている」に○をつけた方におたずねします。】

|              |  |
|--------------|--|
| <b>問30-1</b> | <p>主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 特に行っていない</li> <li>2. 労働時間を調整(残業免除・短時間勤務等)しながら働いている</li> <li>3. 休暇(有給や介護休暇等)を取りながら、働いている</li> <li>4. 「在宅勤務」を利用しながら、働いている</li> <li>5. 2～4以外の調整をしながら働いている</li> </ol>  |
| <b>問30-2</b> | <p>主な介護者の方は、仕事と介護を両立するために、どのような支援等があれば効果があると思いますか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 介護休暇等の制度の充実</li> <li>2. 休暇を取得しやすくなるような職場づくり</li> <li>3. 労働時間や勤務形態を柔軟に選択できる職場環境<br/>(フレックスタイム制や在宅勤務など)</li> <li>4. 介護に関する相談窓口等の充実</li> <li>5. 介護保険施設の整備</li> <li>6. 介護をしている方への経済的な支援</li> <li>7. その他(具体的に： )</li> </ol> |
| <b>問30-3</b> | <p>主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけるかどうか。(ひとつだけに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 問題なく続けていける</li> <li>2. 問題はあるが、何とか続けていける</li> <li>3. やや難しい</li> <li>4. かなり難しい</li> </ol>  |

|            |  |
|------------|--|
| <b>問31</b> | <p>主な介護者の方が不安に感じている介護等について、おたずねします。(あてはまるものすべてに○)</p> <p>〔身体介護〕</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 日中の排泄</li> <li>2. 夜間の排泄</li> <li>3. 食事の介助(食べる時)</li> <li>4. 入浴・洗身</li> <li>5. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)</li> <li>6. 衣服の着脱</li> <li>7. 屋内の移乗・移動</li> <li>8. 外出の付き添い、送迎等</li> <li>9. 服薬</li> <li>10. 認知症状への対応</li> <li>11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ等)</li> </ol> <p>〔生活援助〕</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>12. 食事の準備(調理等)</li> <li>13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物等)</li> <li>14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き</li> </ol> <p>〔その他〕</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>15. その他(具体的に： )</li> <li>16. 不安に感じていることは、特にない</li> </ol> |
|------------|--|

|            |   |
|------------|---|
| <b>問32</b> | <p>主な介護者の方は、介護について誰かに相談していますか。(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家族・親族</li> <li>2. 友人・知人</li> <li>3. 近所の人、ボランティア等</li> <li>4. 地域包括支援センターやケアマネジャー</li> <li>5. 市役所や保健所</li> <li>6. ヘルパー等の介護事業者</li> <li>7. 病院の医師や相談員</li> <li>8. 民生委員</li> <li>9. 勤務先</li> <li>10. その他(具体的に： )</li> <li>11. 誰にも相談していない</li> </ol> |
|------------|---|

<介護保険についておたずねします>

《全ての方におたずねします》

|            |  |
|------------|--|
| <b>問33</b> | <p>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○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 知っている</li> <li>2. 知らない</li> </ol> |
|------------|--|

《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。

|            |   |
|------------|---|
| <b>問34</b> | <p>あなたが、要介護認定を申請した理由は何ですか。(ひとつだけに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 日常生活に支障を来すようになったため、介護保険サービスを受けたかった</li> <li>2. 周囲に認定申請をするように勧められた</li> <li>3. 将来に漠然とした不安があり、なんとなく申請した</li> <li>4. 自分の要介護度を知りたかった</li> <li>5. その他(具体的に： )</li> </ol> |
|------------|---|

|            |   |         |         |         |         |         |         |         |          |  |  |  |  |
|------------|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|--|--|--|--|
| <b>問35</b> | <p>あなたの要介護度はいくつですか。(ひとつだけに○)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">1. 要支援1</td> <td style="width: 20%;">2. 要支援2</td> <td style="width: 20%;">3. 要介護1</td> <td style="width: 20%;">4. 要介護2</td> <td style="width: 20%;">5. 要介護3</td> <td style="width: 20%;">6. 要介護4</td> </tr> <tr> <td>7. 要介護5</td> <td>8. わからない</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 要介護1 | 4. 要介護2 | 5. 要介護3 | 6. 要介護4 | 7. 要介護5 | 8. わからない |  |  |  |  |
| 1. 要支援1    | 2. 要支援2   | 3. 要介護1 | 4. 要介護2 | 5. 要介護3 | 6. 要介護4 |         |         |         |          |  |  |  |  |
| 7. 要介護5    | 8. わからない  |         |         |         |         |         |         |         |          |  |  |  |  |

|            |  |
|------------|--|
| <b>問36</b> | 市からの介護保険や高齢者福祉に関する情報について、どのような手段を通じて入手していますか。<br>(あてはまるものすべてに○)  |
|            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 市の広報紙 (広報ちがさき)</li> <li>2. 市のホームページ</li> <li>3. 市役所からの案内 (通知やチラシを含む)</li> <li>4. 市役所の窓口</li> <li>5. 回覧板</li> <li>6. 掲示板</li> <li>7. テレビ (市の広報番組)</li> <li>8. ラジオ (市の広報番組)</li> <li>9. 新聞</li> <li>10. 口コミ (人づて)</li> <li>11. 地域包括支援センター</li> <li>12. ケアマネジャー</li> <li>13. 介護事業者</li> <li>14. その他 (具体的に： )</li> <li>15. 特に情報を得ていない</li> </ol> |

|            |  |
|------------|--|
| <b>問37</b> | 介護保険サービスの利用についておたずねします。<br>(ひとつだけに○)   |
|            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 現在、利用している → 問37-1へ</li> <li>2. 過去に利用していたが、現在は利用していない → 問37-2へ</li> <li>3. 利用していない</li> </ol> |

|              |   |
|--------------|---|
| <b>問37-1</b> | <p>【問37で「1. 現在、利用している」に○をつけた方におたずねします。】</p> <p>利用されている介護保険サービスの種類に○をしてください。(あてはまるものすべてに○)</p>   |
|              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 訪問介護・訪問型サービス (ホームヘルパーが利用者の居宅を訪問し介護をします。)</li> <li>2. 訪問入浴介護 (看護師等が移動入浴車で利用者の居宅を訪問し、入浴介助をします。)</li> <li>3. 訪問看護 (看護師等が利用者の居宅を訪問し、病状の観察をします。)</li> <li>4. 訪問リハビリテーション (理学療法士等が居宅を訪問し、リハビリをします。)</li> <li>5. 通所介護・通所型サービス (通所介護施設で日常生活上の介護を受けたり機能訓練をします。)</li> <li>6. 通所リハビリテーション (介護老人保健施設などでリハビリをします。)</li> <li>7. 短期入所生活介護 (ショートステイ) (介護老人福祉施設等に短期間入所して介護を受けます。)</li> <li>8. 短期入所療養介護 (医療型ショートステイ) (介護老人保健施設等に短期間入所して介護を受けます。)</li> <li>9. 福祉用具貸与 (車いす等をレンタルします。) → 問37-1-1・2へ</li> <li>10. 福祉用具購入 (入浴いす等を購入した際に、購入費用の一部が支給されます。)</li> <li>11. 住宅改修 (居宅へ手すりの取り付け等をした際に、改修費用の一部が支給されます。)</li> <li>12. 居宅療養管理指導 (医師等が居宅を訪問し、療養上の管理や指導を行います。)</li> <li>13. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 (居宅への定時の訪問と呼び出しに応じて随時の訪問を行います。)</li> <li>14. 認知症対応型通所介護 (認知症の方を対象とした通所介護。)</li> <li>15. 小規模多機能型居宅介護 (事業所への通い、宿泊、自宅への訪問を組み合わせたサービス。)</li> <li>16. 看護小規模多機能型居宅介護 (訪問看護と小規模多機能型居宅介護を組み合わせたサービス。)</li> </ol> |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 問37-1-1               | <p>【問37-1で「9. 福祉用具購入」、「11. 住宅改修」に○をつけた方におたずねします。】<br/>福祉用具や住宅改修を利用した効果はありましたか。<br/>(ひとつだけに○)</p>                     |
| 1. 生活しやすくなった          | 2. あまり効果はなかった  |
| 3. かえって不便になった         | 4. どちらともいえない   |
| 問37-1-2               | <p>同様に、37-1で「9. 福祉用具購入」、「11. 住宅改修」に○をつけた方におたずねします。】<br/>福祉用具や住宅改修の内容は適切でしたか。<br/>(ひとつだけに○)</p>                       |
| 1. 適切であった             |  |
| 2. 過剰な工事、不要な用具の購入があった |  |
| 3. 工事や用具に不足があった       |  |
| 4. サービスをしっかりとすすめられた   |  |
| 5. わからない              |  |
| 問37-2                 | <p>【問37で「2. 過去に利用していたが、現在は利用していない」、「3. 利用していない」に○をつけた方におたずねします。】<br/>介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p> |
| 1. 自分で生活できている         |  |
| 2. 家族の介護で間に合っている      |  |
| 3. 利用料が負担である          |  |
| 4. 他人に家の中に入ってほしくない    |  |
| 5. 利用したいサービスがない       |  |
| 6. 入院している             |  |
| 7. 利用手続きがわからない        |  |
| 8. その他 (具体的に： )       |  |

《全ての方におたずねします》

|                              |  |
|------------------------------|--|
| 問38                          | <p>現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、おたずねします。(ひとつだけに○)</p>                                 |
| 1. 既に申込みをしている                | <p>→ 問38-1・2へ</p>  |
| 2. 申し込んでいないが今後1年以内には申し込みをしたい | → 問38-2へ   |
| 3. 今のところ申込みをすつもりはない          |  |
| 4. 入所について、まだ考えたことがない         |  |
| 問38-1                        | <p>【問38で「1. 既に申し込みをしている」に○をつけた方におたずねします。】<br/>入所の時期は、いつごろを希望ですか。<br/>(ひとつだけに○)</p> |
| 1. すぐに入所したい                  | 2. 1年以内に入所したい  |
| 3. 1年から3年の間には入所したい           |  |
| 4. 3年以上先の入所を考えている            |  |
| 5. その他 (具体的に： )              |  |

|       |   |
|-------|---|
| 問38-2 | <p>【問38で「1. 既に申し込みをしている」、「2. 申し込んでいないが、今後1年以内には申し込みをしたい」に○をつけた方におたねします。】</p> <p>申し込みをしている（申し込みをしたい）施設等は、どこですか。（あてはまるものすべてに○）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 特別養護老人ホーム（常時介護が必要な方が利用する福祉施設）</li> <li>2. 介護老人保健施設（リハビリなどを行い在宅生活への復帰をめざす施設）</li> <li>3. 介護医療院（長期療養のための医療と日常生活の介護が一体的に提供される施設）</li> <li>4. 有料老人ホーム（介護等を受けられる民間の施設）</li> <li>5. グループホーム（認知症の方の小規模な居住施設）</li> <li>6. サービス付き高齢者向け住宅（高齢者用の設備や安否確認の体制が整えられた住宅）</li> <li>7. その他（具体的に： _____）</li> </ol> |
|-------|---|

《全ての方におたねします》

|     |   |
|-----|---|
| 問39 | <p>介護保険サービスを利用したことで、次にあげるような変化はありましたか。（あてはまるものすべてに○）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 生活に張りができた</li> <li>2. 心身の状態が良くなった</li> <li>3. 改善しない、さらに悪化した</li> <li>4. その他（具体的に： _____）</li> <li>5. 特にない</li> <li>6. 利用したことがない</li> </ol> |
|-----|---|

|     |   |
|-----|---|
| 問40 | <p>過去1か月間に利用した、ケアマネジャーを除く介護保険サービス提供事業者に対する満足度はいかがですか。（ひとつだけに○）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. かかった全ての事業者に対しておおむね満足している</li> <li>2. 一部の事業者に対して不満を感じている</li> <li>3. かかった全ての事業者に対して不満を感じている</li> <li>4. 介護保険サービスは利用していない</li> </ol> |
|-----|---|

問40-1へ

|       |  |
|-------|--|
| 問40-1 | <p>【問40で「2. 一部の事業者に対して不満を感じている」、「3. かかった全ての事業者に対して不満を感じている」に○をつけた方におたねします。】</p> <p>具体的にどのような不満をお持ちですか。（あてはまるものすべてに○）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 担当者がたびたび替わる</li> <li>2. 担当者の言葉遣いなどの礼儀がきちんとしていない</li> <li>3. 担当者のケアの技術に不満がある</li> <li>4. 約束どおりに担当者が来ない</li> <li>5. その他（具体的に： _____）</li> </ol> |
|-------|--|

《全ての方におたねします》

|     |  |
|-----|--|
| 問41 | <p>次のサービスのうち、今後、利用してみたいサービスはどれですか。（あてはまるものすべてに○）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 一つの事業所でデイサービス、ホームヘルパー、宿泊を組み合わせ、介護や看護ケアを受けることができるサービス</li> <li>2. 認知症高齢者を対象としたデイサービス</li> <li>3. 認知症高齢者を対象としたグループホーム</li> <li>4. 日中・夜間を通じて、ヘルパーによる定期巡回と随時通報により訪問介護と訪問看護を受けることができるサービス</li> <li>5. わからない</li> <li>6. いずれも利用したいとは思わない</li> </ol> |
|-----|--|

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>問 4 2</b>               | あなたの介護保険料の「所得段階」は、どの段階ですか。<br>令和 4 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。<br>さい。(ひとつだけに○) |
| 1. 第 1 段階 (17,928円)        | 2. 第 2 段階 (26,892円)   |
| 3. 第 3 段階 (41,832円)        | 4. 第 4 段階 (47,808円)   |
| 5. 第 5 段階 (59,760円)        | 6. 第 6 段階 (68,724円)   |
| 7. 第 7 段階 (74,700円)        | 8. 第 8 段階 (89,640円)   |
| 9. 第 9 段階 (95,616円)        | 10. 第 10 段階 (110,556円)  |
| 11. 第 11 段階 (125,496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。 |   |

|              |                                       |
|--------------|---------------------------------------|
| <b>問 4 3</b> | 介護保険料の納付額について、どのように感じになりますか。(ひとつだけに○) |
| 1. 妥当な額である   | 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     |                                       |

|  |  |
|--|--|
| <b>問 4 4</b>   | あなたは、今後どのような場所で介護を希望しますか。<br>(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<br>(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：)   |  |

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>問 4 5</b>       | あなたの受けている介護保険サービスについて、医療機関<br>(病院、診療所等)との連携はうまくできていると思いますか。<br>(ひとつだけに○) |
| 1. うまくできていると思う     | 2. ある程度できていると思う  |
| 3. あまりできていないとは思わない | 4. わからない   |

|  |  |
|--|--|
| <p>&lt;今後の「支え合い」の在り方についておたずねします&gt;</p> <p>現在、近隣の住民、ボランティア団体などによる見守り、掃除・洗濯・買い物・ゴミ出しなどの家事援助、その他介護保険サービス以外で地域の支え合いによる支援を受けていますか。</p>   |  |
| <p>問 4 6</p> <p>← 1. 受けている</p>   | <p>2. 受けていない</p>   |
| <p><b>【問 4 6 で「1. 受けている」に○をつけた方におたずねします。】</b><br/>それはどのようなサービスですか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p>  |  |
| <p>問 4 6-1</p>   | <p>1. 掃除・洗濯等の家事援助    2. 買い物・外出支援</p> <p>3. ゴミ出し    4. コミュニティサロン</p> <p>5. 話し相手・相談相手    6. 庭の手入れ</p> <p>7. 移動支援    8. その他 (具体的に：)</p> |
| <p><b>【同様に、問 4 6 で「1. 受けている」に○をつけた方におたずねします。】</b><br/>それはどなたからのサービスですか。<br/>(あてはまるものすべてに○)</p>                                       |  |
| <p>問 4 6-2</p>   | <p>1. ボランティア    2. 近隣の住民</p> <p>3. シルバー人材センター    4. 民生委員</p> <p>5. その他 (具体的に：)</p>   |
| <p>《全ての方におたずねします》</p>  |  |
| <p><b>問 4 7</b></p> <p>近隣の住民、ボランティア団体などによる介護保険サービス以外の地域の支え合いにおいてどのようなサービスがあったら良いと思いますか。(あてはまるものすべてに○)</p>                            |  |
| <p>1. 掃除・洗濯等の家事援助    2. 買い物・外出支援</p> <p>3. ゴミ出し    4. コミュニティサロン</p> <p>5. 話し相手・相談相手    6. 庭の手入れ    7. 移動支援</p> <p>8. その他 (具体的に：)</p> |  |

|     |  |
|-----|--|
| 問48 | 最後になります。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、ご記入ください。 |
|-----|--|

ご協力ありがとうございました。  
この調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、  
12月2日（金）までにご投函ください。

3 要介護・要支援認定者個別調査（施設） 調査票

要介護・要支援認定者個別調査票（施設）

調査ご協力をお願い

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9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ただくための基礎資料として、「要介護・要支援認定者個別調査」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4年10月1日において要介護・要支援の認定を受けている方500名を無作為抽出し、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、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ので、ご安心ください。

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

令和4年11月9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4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記入してください。

◇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、ことわり書きや失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、次の設問に連んでください。

◇ご記入いただいた調査票は**令和4年12月2日（金）**までにご投函ください。（同封の返信用封筒をお使いください。なお、切手を貼る必要はありません。）

※令和4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、次の連絡先までお願いします。

連絡先：茅ヶ崎市福祉部高齢福祉介護課 支援給付担当  
電話 0467-82-1111（代表） ファクス 0467-82-1435

＜調査の前に＞

現在、あて名のご本人の状況について、あてはまるものひとつに○をつけてください。

1. 特別養護老人ホームに入所中
2. 介護老人保健施設に入所中
3. 介護療養型医療施設・介護医療院に入所中
4. 介護付き有料老人ホームに入居中
5. グループホームに入居中
6. 既に退所している

あて名のご本人が「既に退所している」場合、この調査の対象ではありませんでした。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す。

＜回答者について＞

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
8. 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ている場合にも、特にことわり書きのない限りあて名のご本人についてご記入ください。

<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>

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| <b>問1</b> | あなたの性別をおたずねします。 |
| 1. 男性     | 2. 女性           |

|            |   |            |
|------------|---|------------|
| <b>問2</b>  | あなたの年齢はおいくつですか。（令和4年10月1日現在の満年齢）（ひとつだけに○） |            |
| 1. 65歳未満   | 2. 65歳～69歳                                | 3. 70歳～74歳 |
| 4. 75歳～79歳 | 5. 80歳～84歳                                | 6. 85歳～89歳 |
| 7. 90歳以上   |   |            |

<日常生活についておたずねします>

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| <b>問3</b> | あなたには、悩みや心配ごとを相談できる人がいますか。 |
| 1. いる     | 2. いない                     |

【問3で「1. いる」に○をつけた方におたずねします。

|                    |                           |       |
|--------------------|---------------------------|-------|
| <b>問3-1</b>        | その方はどなたですか。（あてはまるものすべてに○） |       |
| 1. 家族・親族           | 2. 近所の人                   | 3. 友人 |
| 4. ケアマネジャー         | 5. 介護施設の職員                |       |
| 6. その他（具体的に：_____） |                           |       |

【2ページの<調査の前>で、「4. 介護付き有料老人ホームに入居中」、「5. グループホームに入居中」に○をつけた方におたずねします。】

|             |                                     |
|-------------|-------------------------------------|
| <b>問4</b>   | 利用している在宅医療サービスはありますか。（あてはまるものすべてに○） |
| 1. 訪問診療     | 2. 訪問栄養指導                           |
| 3. 訪問看護     | 4. 訪問リハビリテーション                      |
| 5. 訪問歯科診療   | 6. 訪問薬剤指導                           |
| 7. 訪問歯科衛生指導 | 8. 利用していない                          |

<介護保険についておたずねします>

|                                       |                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>問5</b>                             | あなたが、要介護認定を申請した理由は何ですか。（ひとつだけに○） |
| 1. 日常生活に支障を来すようになったため、介護保険サービスを受けたかった |                                  |
| 2. 周囲に認定申請をするように勧められた                 |                                  |
| 3. 将来に漠然とした不安があり、なんとなく申請した            |                                  |
| 4. 自分の要介護度を知りたかった                     |                                  |
| 5. その他（具体的に：_____）                    |                                  |

|           |                           |         |          |
|-----------|---------------------------|---------|----------|
| <b>問6</b> | あなたの要介護度はいくつですか。（ひとつだけに○） |         |          |
| 1. 要支援1   | 2. 要支援2                   | 3. 要介護1 | 4. 要介護2  |
| 5. 要介護3   | 6. 要介護4                   | 7. 要介護5 | 8. わからない |

**問7** 現在の施設への入所を決めたのはどなたですか。  
(ひとつだけに○)

1. ご自身で
2. 配偶者と相談して
3. 家族・親族と相談して
4. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

**問8** 現在の施設に入所した理由は何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 入所した方が安心だったため
2. 自宅の近くにある施設だったため
3. 金銭的に見合った施設だったため
4. 自宅に介護をしてくれる人がいないため
5. 自宅で介護をしていた家族の負担を軽減するため
6. 他の施設に入所待ちをしている間の一時的な入所
7. 退院する時期が迫っていたため
8. 継続的な医療的なケアが必要のため
9. 自宅に戻るためのリハビリテーションなどを行うため
10. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

**問9** 現在、入所中の施設が提供するサービスに満足していますか。  
(ひとつだけに○)

1. 非常に満足している
2. おおむね満足している
3. 多少不満を感じている
4. 非常に不満を感じている

【問9で「3. 多少不満を感じている」、「4. 非常に不満を感じている」に○をつけた方におたずねします。】

**問9-1** 具体的に不満を感じていらっしゃる内容についてご記入ください。(あてはまるものすべてに○)

1. 職員の対応が悪い
2. 入所前にサービス内容などの説明があまり詳しく行われなかった
3. 入所前に説明されたサービス内容と実際のサービス内容が異なっている
4. 利用料が高い
5. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

《全ての方におたずねします》

|                |   |
|----------------|---|
| <b>問10</b>     | 現在、入所中の部屋の定員は何人ですか。<br>(ひとつだけに○)  |
|                | 1. 個室 (1人)<br>2. 2人部屋<br>3. 3～4人部屋<br>4. 5人以上                                     |
|                | 【問10で「2. 2人部屋」、「3. 3～4人部屋」、「4. 5人以上」に○をつけた方におたずねします。】                             |
| <b>問10-1</b>   | 個室に移動したいというご希望はありますか。<br>(ひとつだけに○)  |
|                | 1. 個室に移りたい<br>2. 個室に移りたいとは思わない  |
|                | 【問10-1で「2. 個室に移りたいとは思わない」に○をつけた方におたずねします。】  |
| <b>問10-1-1</b> | 希望しない理由についてご記入ください。<br>(あてはまるものすべてに○)   |
|                | 1. 現在の部屋に満足しているから<br>2. 個室に入ると利用料の負担が増えるから<br>3. 個室に入ると寂しくなるから<br>4. その他 (具体的に： ) |

《全ての方におたずねします》

|            |  |
|------------|--|
| <b>問11</b> | あなたの介護保険料の「所得段階」は、どの段階ですか。令和4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 (17,928円)    2. 第2段階 (26,892円)<br>3. 第3段階 (41,832円)    4. 第4段階 (47,808円)<br>5. 第5段階 (59,760円)    6. 第6段階 (68,724円)<br>7. 第7段階 (74,700円)    8. 第8段階 (89,640円)<br>9. 第9段階 (95,616円)    10. 第10段階 (110,556円)<br>11. 第11段階 (125,496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。   |
| <b>問12</b> | 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. 妥当な額である    2. 思ったより安い<br>3. やや負担である    4. かなりの負担である<br>5. わからない   |

**問 1 3** 今後の生活の場について、どのようにお考えですか。  
(ひとつだけに○)

1. 今の施設でこのまま暮らし続けたい

2. 他の施設で暮らしたい

3. 自宅や親戚などの住宅で介護保険サービスなどを利用しながら暮らしたい

4. その他 (具体的に： )

問 1 3 - 2 - 3 へ

【問 1 3 で「2. 他の施設で暮らしたい」に○をつけた方におたずねします。】

**問 1 3 - 1** 暮らしたい施設の種類をご記入ください。  
(ひとつだけに○)

1. 特別養護老人ホーム (常時介護が必要な方が利用する福祉施設)

2. 介護老人保健施設 (リハビリなどを行い在宅生活への復帰をめざす施設)

3. 介護医療院 (長期療養のための医療と日常生活の介護が一体的に提供される施設)

4. 有料老人ホーム (介護等を受けられる民間の施設)

5. グループホーム (認知症の方の小規模な居住施設)

6. サービス付き高齢者向け住宅 (高齢者用の設備や安否確認の体制が整えられた住宅)

7. その他 (具体的に： )

【問 1 3 で「3. 自宅や親戚などの住宅で介護保険サービスなどを利用しながら暮らしたい」に○をつけた方におたずねします。】

**問 1 3 - 2** 在宅生活をする場合、必要となる介護保険サービスの種類に○をしてください。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 訪問介護・訪問型サービス (ホームヘルパーが利用者の居宅を訪問し介護をします。)

2. 訪問入浴介護 (看護師等が移動入浴車で利用者の居宅を訪問し、入浴介助をします。)

3. 訪問看護 (看護師等が利用者の居宅を訪問し、病状の観察等を行います。)

4. 訪問リハビリテーション (理学療法士等が居宅を訪問し、リハビリをします。)

5. 通所介護・通所型サービス (通所介護施設で日常生活上の介護を受けたり機能訓練をします。)

6. 通所リハビリテーション (介護老人保健施設などでリハビリをします。)

7. 短期入所生活介護 (ショートステイ) (介護老人福祉施設等に短期間入所して介護を受けます。)

8. 短期入所療養介護 (医療型ショートステイ) (介護老人保健施設等に短期間入所して介護を受けます。)

9. 福祉用具購入 (入浴用いす等を購入した際に、購入費用の一部が支給されます。)

10. 福祉用具貸与 (車いす等をレンタルします。)

11. 住宅改修 (居宅へ手すりの取り付け等をした際に、改修費用の一部が支給されます。)

12. 居宅療養管理指導 (医師等が居宅を訪問し、療養上の管理や指導を行います。)

13. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 (居宅への定時の訪問と呼び出しに応じて随時の訪問を行います。)

14. 認知症対応型通所介護 (認知症の方を対象とした通所介護です。)

15. 小規模多機能型居宅介護 (事業所への通い、宿泊、自宅への訪問を組み合わせたサービス。)

16. 看護小規模多機能型居宅介護 (訪問看護と小規模多機能型居宅介護を組み合わせたサービスです。)



# 4 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 調査票

## 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

### 調査ご協力をお願い

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9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ただくための基礎資料として、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」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4年10月1日において満65歳以上の市民の方2,375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、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ので、ご安心ください。

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

令和4年11月9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4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。(敬称は省略してください。)

◇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○を付けてください。

「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、ことわり書きや次頁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。

◇ご記入いただいた調査票は**令和4年12月2日(金)**までにご投函ください。

(同封の返信用封筒をお使いください。なお、切手を貼る必要はありません。)

※令和4年10月1日時点で住民登録がある対象者にお送りしておりますので、ご了承ください。

※要介護1～5の認定を受けている方は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、このまま同封の返信用封筒に入れて、ご投函ください。

このアンケート調査についてのお問い合わせは、次の連絡先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

|                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| 記入日                          | 令和4年 月 日           |
| 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                    |                    |
| 3. その他                       | (あて名のご本人からみられた続柄 ) |

### 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。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。

#### 【個人情報の保護および活用目的について】

- 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、茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画（以下「高齢者福祉計画等」という。）策定の目的以外には利用いたしません。
- 当該情報については、茅ヶ崎市が適切に管理いたします。
- なお、高齢者福祉計画等策定時に本調査で得られたデータを活用するに当たり、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が、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。

※令和4年10月1日現在の状況でご記入ください。

|   |  |
|---|--|
| <b>あなたについて</b>  |  |
| (1) 性別についてお教えてください (ひとつだけに○)  | 1. 男性<br>2. 女性   |
| (2) 年齢についてお教えてください (ひとつだけに○)  | 1. 65歳～69歳<br>2. 70歳～74歳<br>3. 75歳～79歳<br>4. 80歳～84歳<br>5. 85歳～89歳<br>6. 90歳～94歳<br>7. 95歳～99歳<br>8. 100歳以上  |
| (3) 介護度についてお教えてください (ひとつだけに○)   | 1. 要支援1<br>2. 要支援2<br>3. 介護認定は受けていない   |
| ※要介護1～5の認定を受けている方はこの調査の対象ではありませんので、回答は不要です。<br>お手数ですが、このまま同封の返信用封筒に入れて、ご投函ください。<br>ご協力ありがとうございます。 |  |
| (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○)<br>※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<br>2. 茅ヶ崎南地区<br>3. 海岸地区<br>4. 南湖地区<br>5. 鶴嶺東地区<br>6. 鶴嶺西地区<br>7. 湘南地区<br>8. 松林地区<br>9. 湘北地区<br>10. 小和田地区<br>11. 松浪地区<br>12. 浜須賀地区<br>13. 小出地区 |

|  |  |
|--|--|
| <b>問1</b>                                  | <b>あなたのご家族や生活状況について</b>  |
| (1) 家族構成をお教えてください (ひとつだけに○)                | 1. 1人暮らし<br>2. 夫婦2人暮らし (配偶者65歳以上)<br>3. 夫婦2人暮らし (配偶者64歳以下)<br>4. 息子・娘との2世帯<br>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 (ひとつだけに○)  | 1. 介護・介助は必要ない<br>2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない<br>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) |
| (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 (ひとつだけに○)    | 1. 大変苦しい<br>2. やや苦しい<br>3. ふう<br>4. ややゆとりがある<br>5. 大変ゆとりがある                                      |
| <b>問2</b>                                  | <b>からだを動かすことについて</b>   |
| (1) 階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか (ひとつだけに○)       | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていかない<br>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 (ひとつだけに○) | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていかない<br>3. できない  |
| (3) 15分位続けて歩いていきますか (ひとつだけに○)              | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていかない<br>3. できない  |

|  |              |                  |              |                 |                   |         |              |              |            |             |
|--|--------------|------------------|--------------|-----------------|-------------------|---------|--------------|--------------|------------|-------------|
| (4) 過去1年間に転んだ経験がありますか (ひとつだけに○)                                    | 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 (ひとつだけに○)                                      | 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 (ひとつだけに○)                                      | 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        |                   |         |              |              |            |             |
| (7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (ひとつだけに○)                                  | 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) 外出を控えていますか (ひとつだけに○)   | 1. はい        | 2. いいえ           |              |                 |                   |         |              |              |            |             |
| 【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】<br>①外出を控えている理由は、次のどれですか (あてはまるものすべてに○) | 1. 病気        | 2. 障害(脳卒中の後遺症など) | 3. 足腰などの痛み   | 4. トイレの心配(失禁など) | 5. 耳の障害(聞こえの問題など) | 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 ( ) |

|                                    |       |        |        |               |                  |       |         |             |        |                |                |          |             |
|------------------------------------|-------|--------|--------|---------------|------------------|-------|---------|-------------|--------|----------------|----------------|----------|-------------|
| (9) 外出する際の移動手段は何ですか (あてはまるものすべてに○) | 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 ( ) |
|------------------------------------|-------|--------|--------|---------------|------------------|-------|---------|-------------|--------|----------------|----------------|----------|-------------|

|  |   |  |                        |                        |
|--|---|--|------------------------|------------------------|
| <b>問3 食べることについて</b>  |   |  |                        |                        |
| (1) 身長・体重(整数・右詰めでご記入ください)  | 身長 <input type="text"/> <input type="text"/> cm | 体重 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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 (ひとつだけに○)                            | 1. はい   | 2. いいえ   |                        |                        |
| (3) お茶や汁物等でもせることがありますか (ひとつだけに○)                                 | 1. はい   | 2. いいえ   |                        |                        |
| (4) 口の渇きが気になりますか (ひとつだけに○)                                       | 1. はい   | 2. いいえ   |                        |                        |
| (5) 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください<br>(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です) (ひとつだけに○) | 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 |

|   |              |               |            |            |           |
|---|--------------|---------------|------------|------------|-----------|
| (6) 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか (ひとつだけに○)        | 1. はい        | 2. いいえ        |            |            |           |
| (7) どなたかと食事をもにされる機会がありますか (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. 年に何度かある | 5. ほとんどない |
| <b>問4 毎日の生活について</b>                           |              |               |            |            |           |
| (1) 物忘れが多いと感じますか (ひとつだけに○)                    | 1. はい        | 2. いいえ        |            |            |           |
| (2) バスや電車を使得って1人で外出していますか (自家用車でも可) (ひとつだけに○) | 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 (ひとつだけに○)             | 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 (ひとつだけに○)                 | 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 (ひとつだけに○)               | 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    |            |           |
| (6) 自分で預貯金の出し入れをしていますか (ひとつだけに○)              | 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    |            |           |

|   |       |       |     |       |      |             |
|---|-------|-------|-----|-------|------|-------------|
| <b>問5 地域での活動について</b>  |       |       |     |       |      |             |
| (1) 以下のような会・グループ等にとのくらの頻度で参加していますか<br>※ ①～⑧それぞれに○をつけてください   |       |       |     |       |      |             |
|   | 週4回以上 | 週2～3回 | 週1回 | 月1～3回 | 年に数回 | 参加して<br>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 転倒予防教室、歌体操教室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           |
| (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る、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたは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 (ひとつだけに○)        |       |       |     |       |      |             |
| 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   |       |       |     |       |      |             |
| (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る、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 (ひとつだけに○) |       |       |     |       |      |             |
| 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<br>あなたとまわりの人の「たすけあい」についてお答えをお願いします      |   |
|--|---|
| (1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人<br>（あてはまるものすべてに○）         | 1. 配偶者      2. 同居の子ども      3. 別居の子ども<br>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫      5. 近隣      6. 友人<br>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<br>（あてはまるものすべてに○）     | 1. 配偶者      2. 同居の子ども      3. 別居の子ども<br>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫      5. 近隣      6. 友人<br>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<br>（あてはまるものすべてに○） | 1. 配偶者      2. 同居の子ども      3. 別居の子ども<br>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫      5. 近隣      6. 友人<br>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（あてはまるものすべてに○）                   | 1. 配偶者      2. 同居の子ども      3. 別居の子ども<br>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫      5. 近隣      6. 友人<br>7. その他（      ）      8. そのような人はいない |
| (5) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか（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<br>4. 年に何度かある      5. ほとんどない  |

| (6) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか<br>同じ人には何度会っても1人と数えることとします（ひとつだけに○）           | 1. 0人（いない）      2. 1～2人      3. 3～5人<br>4. 6～9人      5. 10人以上  |
|--|--|
| (7) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか（あてはまるものすべてに○）                                   | 1. 近所・同じ地域の人      2. 幼なじみ      3. 学生時代の友人<br>4. 仕事での同僚・元同僚      5. 趣味や関心が同じ友人<br>6. ボランティア等の活動での友人<br>7. その他（      ）      8. いない |
| 問7 健康について  |  |
| (1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか（ひとつだけに○）  | 1. とてもよい      2. まあよい      3. あまりよくない      4. よくない   |
| (2) あなたは、現在のどの程度幸せですか<br>（「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ひとつだけに○をつけ<br>てください） | とても不幸      とても幸せ<br>0点      1点      2点      3点      4点      5点      6点      7点      8点      9点      10点                          |
| (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<br>ありましたか（ひとつだけに○）                 | 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ない、あるいは心から<br>楽しめない感じがよくありましたか（ひとつだけに○）       | 1. はい      2. いいえ  |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| (5) タバコは吸っていますか (ひとつだけに○)                  |                          |
| 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 (あてはまるものすべてに○) |                          |
| 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 ( )                                |                          |

|   |        |
|---|--------|
| <b>問8 認知症にかかるとかかる相談窓口の把握について</b>            |        |
| (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 (ひとつだけに○) |        |
| 1. はい                                       | 2. いいえ |
| (2) 認知症に関する相談窓口を知っていますか (ひとつだけに○)           |        |
| 1. はい                                       | 2. いいえ |

■■■■以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。■■■■

この調査票は、同封の返信用封筒 (切手不要) に入れて、

1月2日 (金) までに投函ください。

第9期茅ヶ崎市高齢者福祉計画・介護保険事業計画に関する調査報告書

令和5年（2023年）4月発行 100部作成

発行 茅ヶ崎市 福祉部高齢福祉課

〒253-8686 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目1番1号

電話 0467-81-7162（直通）

FAX 0467-82-1435

ホームページ <https://www.city.chigasaki.kanagawa.jp/>



