

# 令和6年度 茅ヶ崎市在宅高齢者実態調査 報告書



令和7年4月  
茅ヶ崎市  
福祉部高齢福祉課



## は し め に

本市の65歳以上の高齢者人口は、令和7年3月1日時点で66,457人であり、高齢化率は26.89%に達し、市民の皆様の4人に1人以上が高齢者となっています。今後も高齢者人口は増え、高齢化率も引き続き上昇していく見込みです。

本市では、高齢化が急激に進む中、高齢者を取り巻く環境の変化に適切に対応し、また、高齢者の暮らしを支援していくために、ひとり暮らし高齢者及び高齢者世帯等の状況を把握し、その情報を茅ヶ崎市・民生委員・児童委員・地域包括支援センターと共有し、日ごろの見守り・安否確認等を促進するとともに、緊急時の対応等に活用することを目的に、在宅高齢者実態調査（以下「実態調査」という。）を実施しています。

実態調査は、平成8年度に開始され、平成12年度の2回目以降3年度ごとに行われており、令和6年度は10回目の調査となり、令和6年6月・7月に各地区担当の民生委員・児童委員が調査対象となるご自宅を一軒ごとに訪問し、調査票に基づく聴き取り調査を基本に実施しました。

つきまして、調査用リストを基に、実態調査の結果を集計したものを資料としてとりまとめましたので報告いたします。

### 【調査の項目】※調査票参照(P8 参考1)

- |                      |             |
|----------------------|-------------|
| ①本人電話番号              | ⑤現在の状況      |
| ②緊急時の連絡先（氏名、電話番号、続柄） | ⑥かかりつけの医療機関 |
| ③介護認定の状況             |             |
| ④世帯の状況               |             |

### 【調査対象要件及び人数】

満75歳以上（39,114人）（※年齢計算日を令和6年6月1日としたうえで、令和6年4月15日時点で茅ヶ崎市住民基本台帳に記載のある方）

### 【調査期間】

令和6年6月5日（水）から令和6年7月31日（水）※進捗状況によっては調査期間を延長することを可能とする。

### 【調査方法】

民生委員・児童委員による聴き取り訪問調査等

### 【回答結果】

| 調査前対象者<br>人数合計 | 調査後対象者<br>人数合計 | 増加率※ <sup>1</sup> | 有効回答者数※ <sup>2</sup> | 有効回答率  |
|----------------|----------------|-------------------|----------------------|--------|
| 39,114人        | 39,118人        | 0.01%（4人）増        | 36,348人              | 92.92% |

※<sup>1</sup> 調査後対象者の人数が増加した理由は、各民生委員の判断により、今回調査対象でなかった高齢者に個別で調査を行っており、結果として約0.01%（4人）増となりました。

※<sup>2</sup> 「調査が出来なかった場合」※<sup>3</sup> の人数を除いた回答者数となります。（※<sup>3</sup> 調査拒否、面会できない、居住していない、死亡）

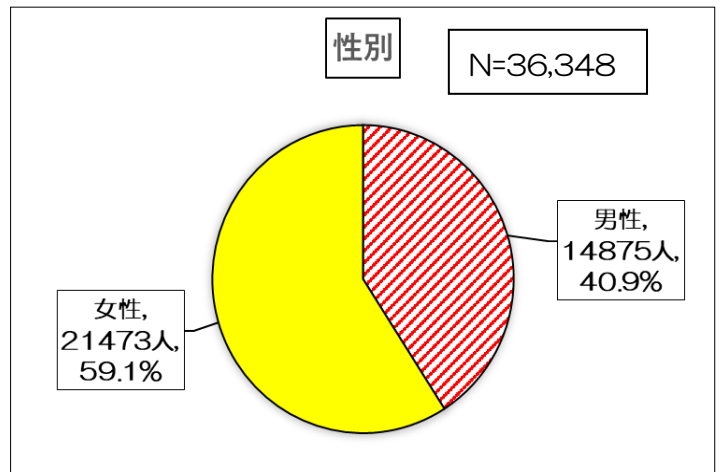
●次ページ以降のグラフの割合は、小数点第2の位を四捨五入した値となっています。

## ①

## 基本情報

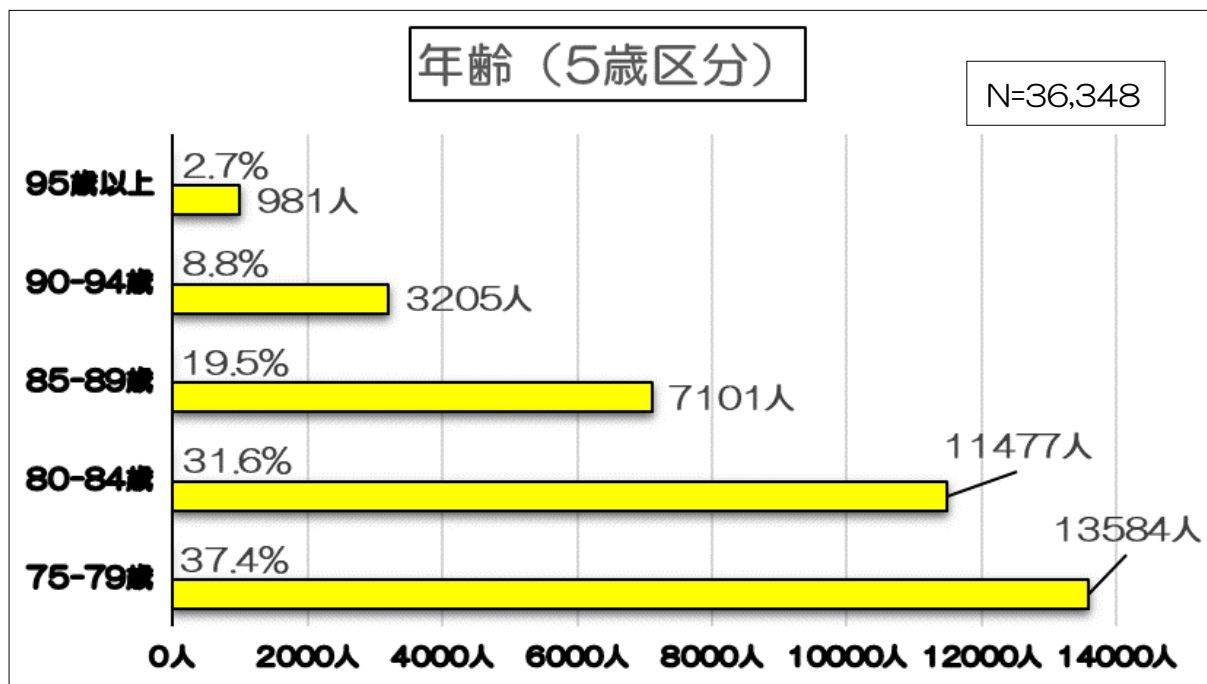
## (①-1) 性別

回答者の性別をみると、「男性」の割合が 40.9%、「女性」の割合が 59.1%となっています。なお、「男性」が 14,875 人「女性」21,473 人でした。



## (①-2) 年齢（5歳区分）

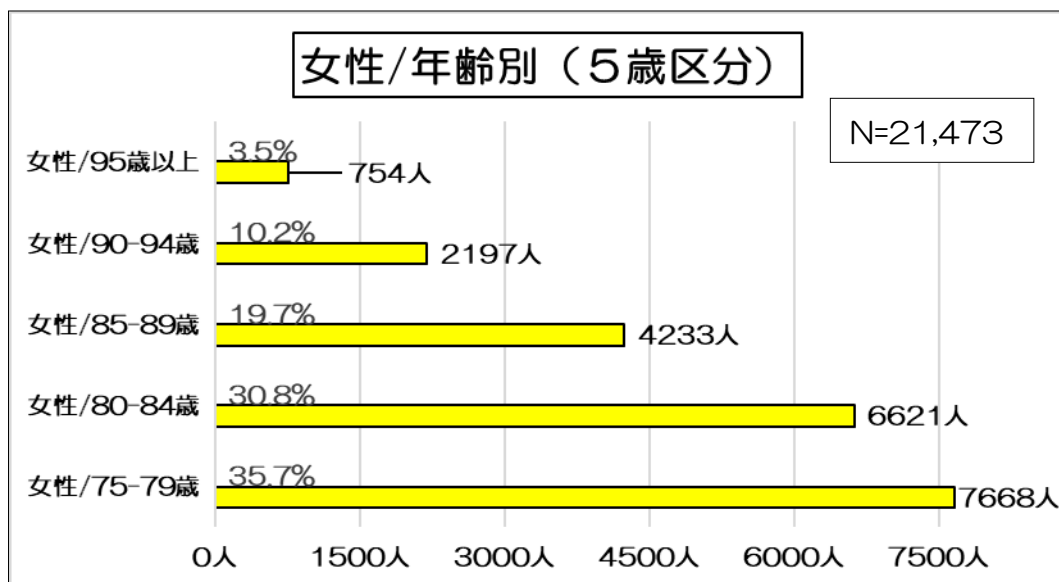
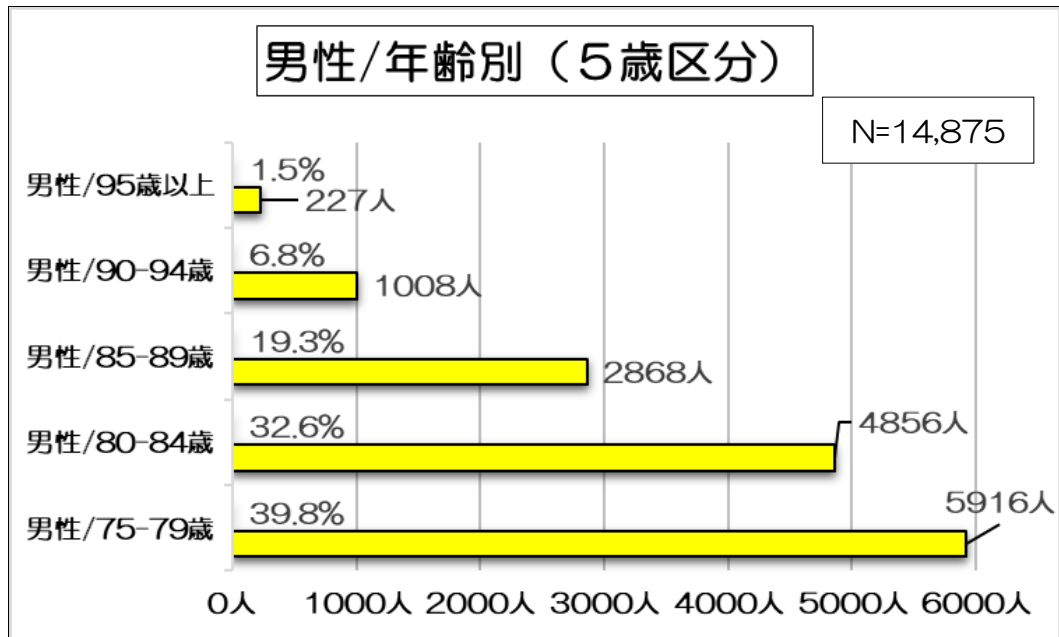
回答者の年齢別でみると、「75～79 歳」の割合が 37.4%と最も高く、次いで「80～84 歳」が 31.6%、「85～89 歳」が 19.5%、「90～94 歳」が 8.8%、「95 歳以上」が 2.7%となっています。



### (①-3) 性別（男性・女性）/年齢（5歳区分）

回答者の男性の年齢別でみると、「75歳～79歳」の割合が39.8%と最も高く、次いで「80歳～84歳」の割合が32.6%、「85歳～89歳」が19.3%、「90歳～94歳」が6.8%、「95歳以上」が1.5%となっています。

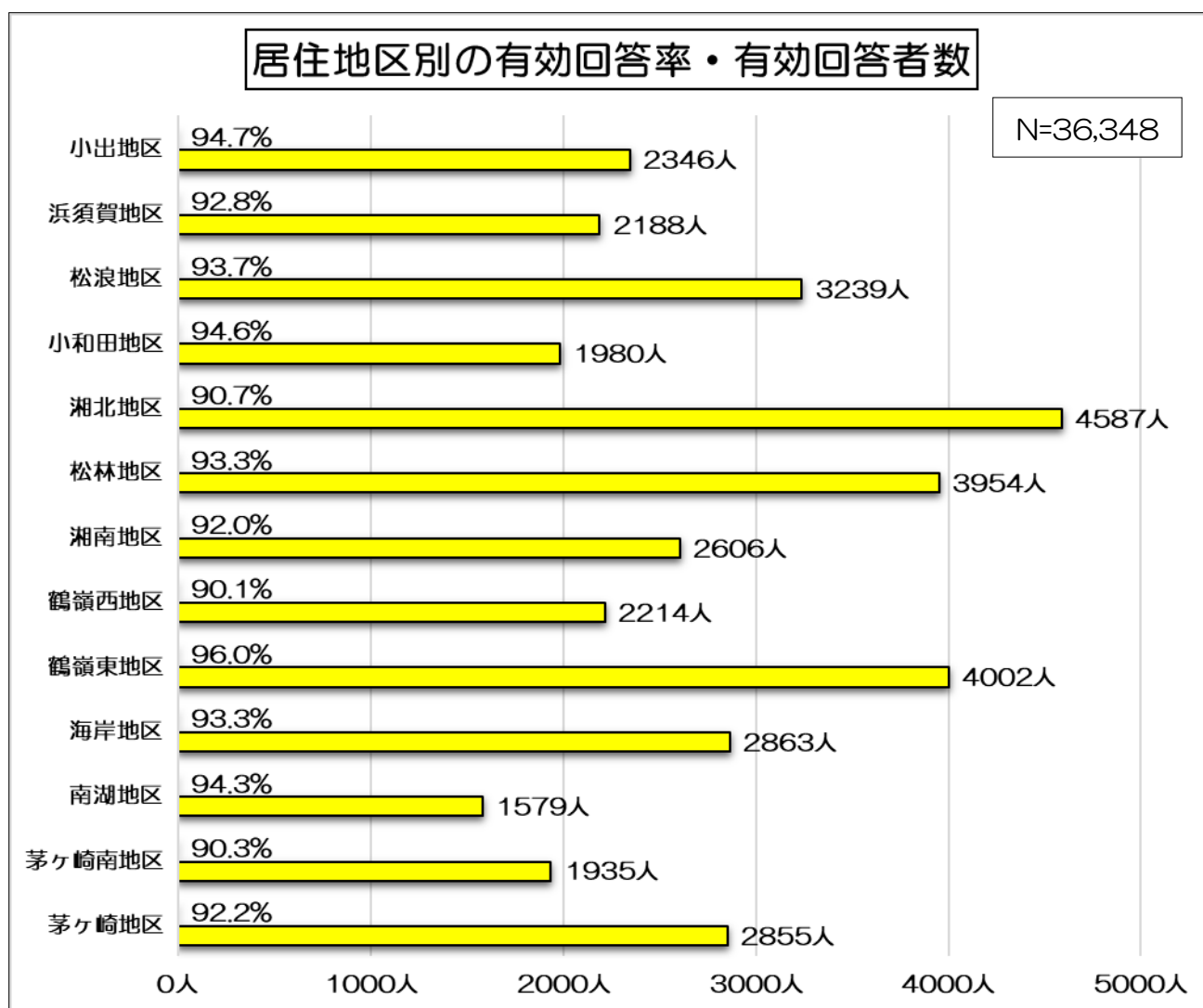
また、女性の年齢別でみると、「75歳～79歳」の割合が35.7%と最も高く、次いで「80歳～84歳」の割合が30.8%、「85歳～89歳」が19.7%、「90歳～94歳」が10.2%、「95歳以上」が3.5%となっています。



#### (①-4) 居住地区別の有効回答率・有効回答者数

居住地区別で有効回答率・有効回答者数※<sup>4</sup>みると、鶴嶺東地区が96.0%（4,002人）と最も高く、次いで小出地区が94.7%（2,346人）となっています。なお、全地区の平均の有効回答率は92.92%で、全地区の有効回答者数は36,348人でした（※P11 参考3）。

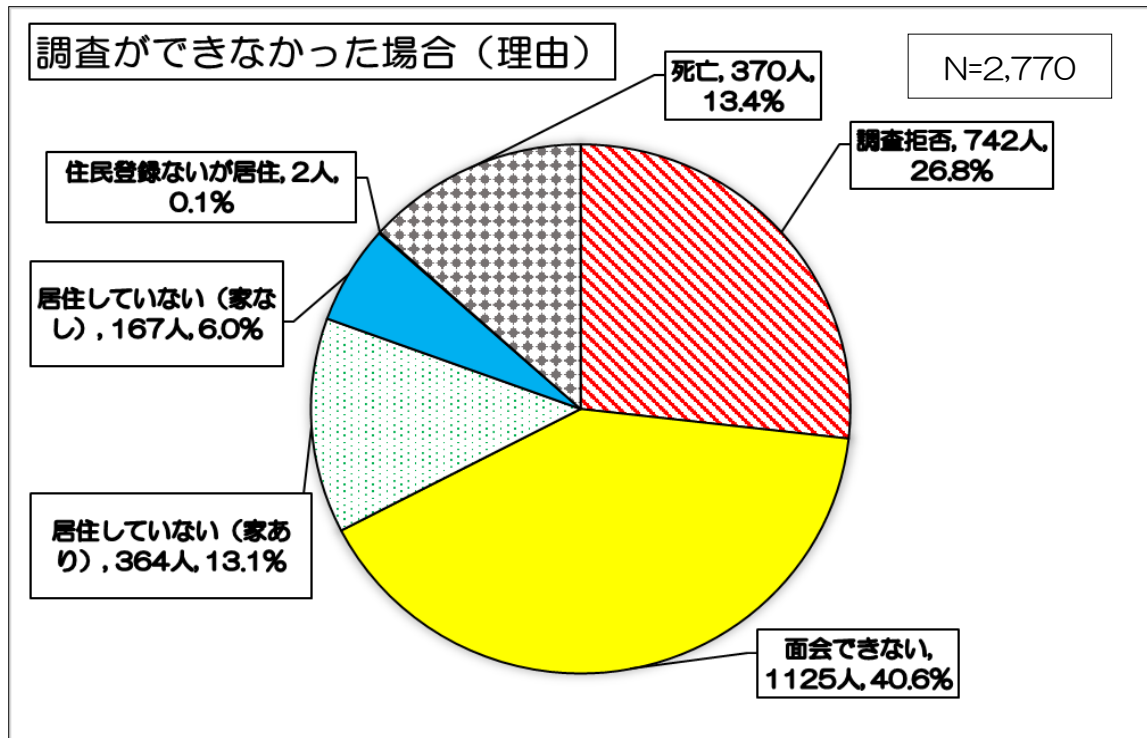
※<sup>4</sup>有効回答率・有効回答者数・・・「調査が出来なかった場合」（調査拒否、面会できない、居住していない、死亡）の人数を除いた回答者数となります。



## ② 調査内容

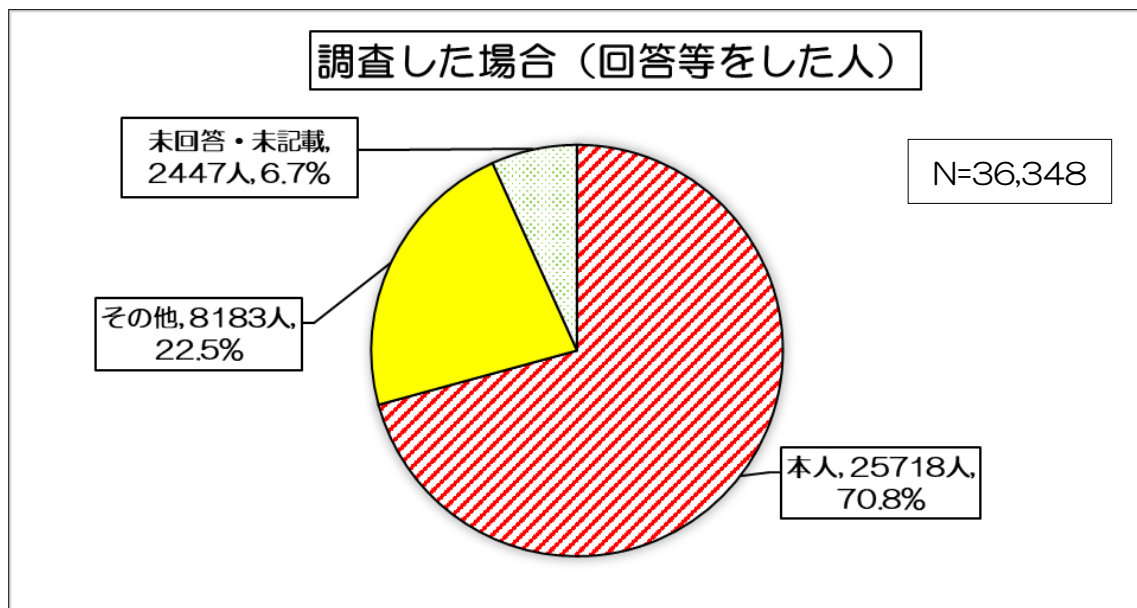
### (②-1) 調査ができなかった場合（理由）

調査ができなかった理由は、「（面会できない）」が 40.6%と最も高く、「調査拒否」が 26.8%、「死亡」が 13.4%、「居住していない（家あり）」が 13.1%、「居住していない（家なし）」が 6.0%でした。なお、合計 2,770 人は調査が出来ませんでした。



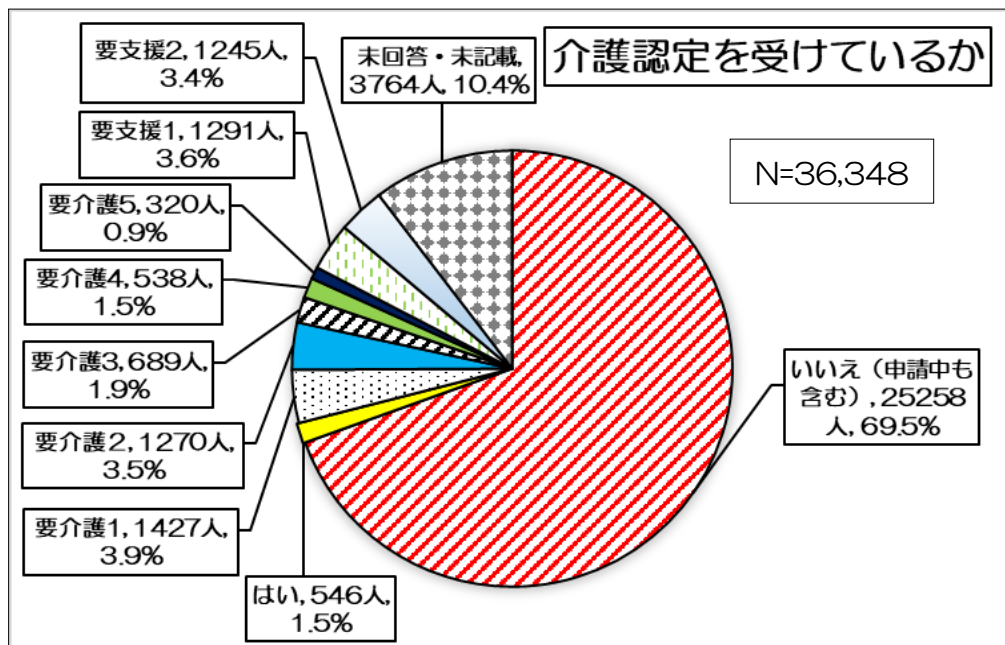
### (②-2) 調査した場合（回答等をした人）

調査を回答した人は、本人が 70.8%、その他が 22.5%、未回答・未記載が 6.7%でした。



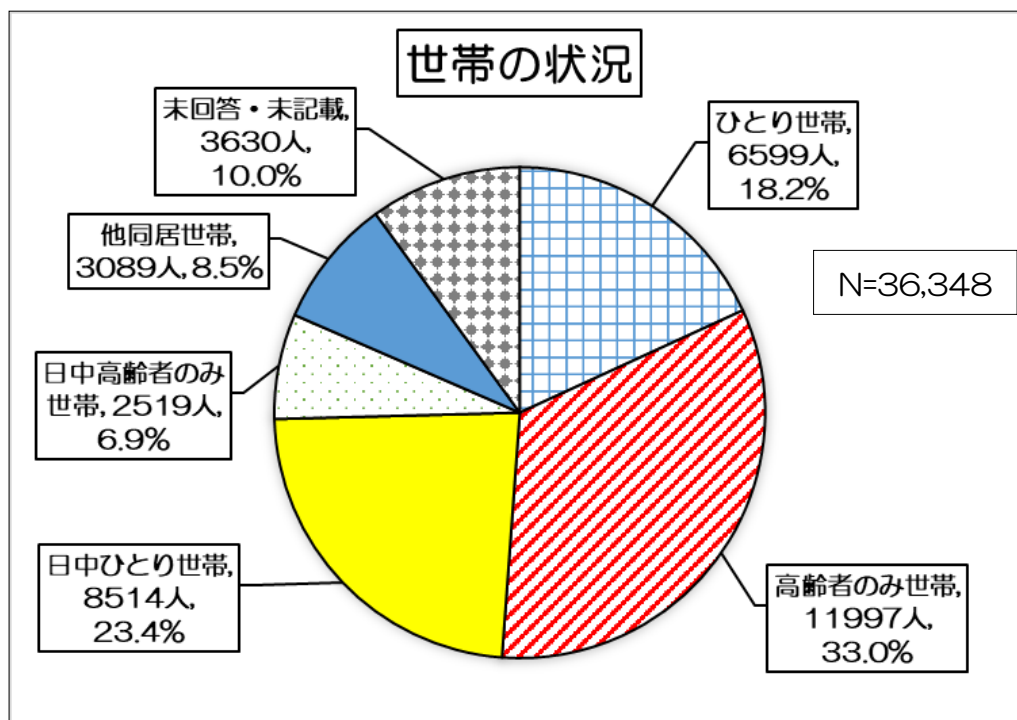
### (②-3) 介護認定を受けているか（介護認定状況）

介護認定の状況を見ると、介護認定を受けていると答えた方のうち、最も高かった認定区分は「要介護 1」が 3.9%（1,427 人）、次いで「要支援 1」が 3.6%（1,291 人）でした。また、「いいえ（申請中を含む）（介護認定を受けていない）」と答えた方は、69.5%（25,258 人）いました。



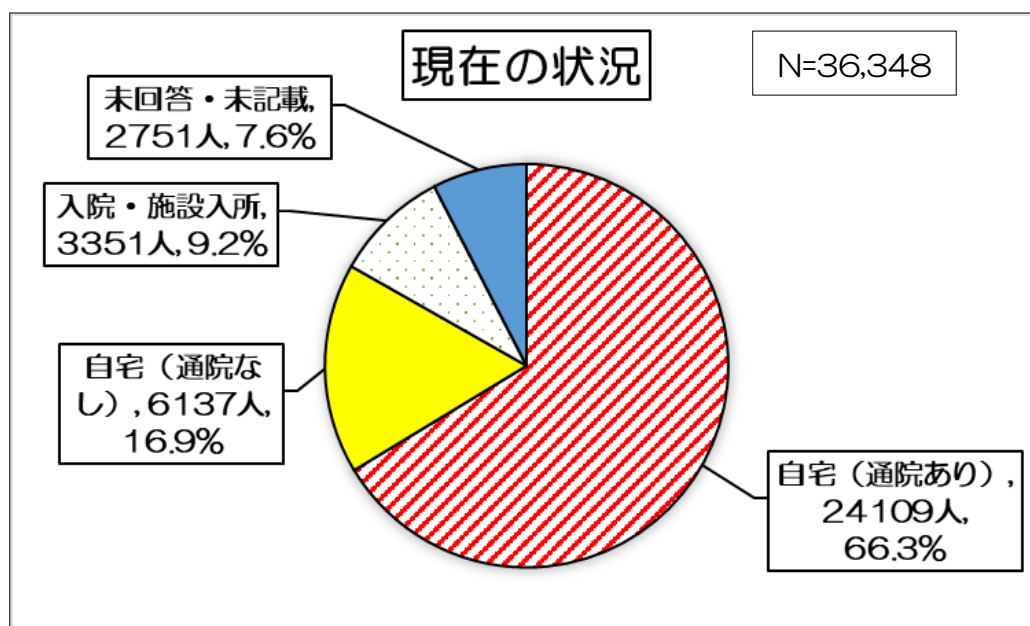
### (②-4) 世帯の状況

世帯の状況を見ると、「高齢者のみ世帯」の割合が 33.0%と最も高く、次いで「日中ひとり世帯」の割合が 23.4%、「ひとり世帯」が 18.2%となっています。



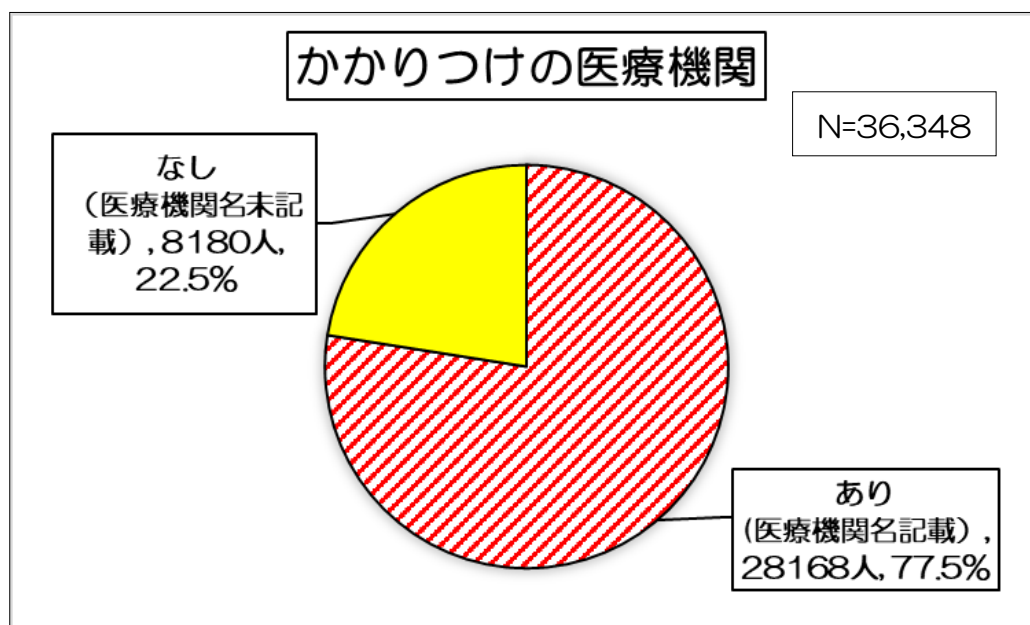
## (②-5) 現在の状況

現在の状況をみると、「自宅（通院あり）」の割合が 66.3%と最も高くなっています。次に「自宅（通院なし）」の割合が 16.9%、入院施設入所の割合が 9.2%でした。



## (②-6) かかりつけの医療機関

かかりつけの医療機関について、医療機関名を記載した方（「あり」）の割合が 77.5%、医療機関名を記載していない（「なし」）と回答した方が 22.5%となりました。



参考 1

調査用高齢者リスト(市提出用リスト)取扱い注意

住民登録: 令和6年4月15日時点 年齢: 令和6年6月1日時点 ( ) :

| 基本情報 |           |         |                |  |       |  |    |  |  | No. | 調査内容                          |                                 |                                       |                                       |                                       |                                       |                                    |                             |            |            |
|------|-----------|---------|----------------|--|-------|--|----|--|--|-----|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------|------------|
| 氏 名  |           | 電話番号    |                |  | 氏名:   |  | 続柄 |  |  |     | 調査日                           | 調査した場合                          |                                       | 世帯の状況                                 |                                       |                                       |                                    | かみゆつけの医療機関                  |            |            |
| 住所   | 茅ヶ崎 1-1-1 | 緊急連絡先①  | 氏名:            |  | 電話番号: |  |    |  |  |     |                               | <input type="checkbox"/> 本人     | <input type="checkbox"/> その他          | <input type="checkbox"/> ひろ世帯         | <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯      | <input type="checkbox"/> 日中ひろ世帯       | <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみ世帯 |                             | 備考欄        |            |
| 生年月日 | 昭和5年5月10日 | 87      |                |  |       |  |    |  |  |     | <input type="checkbox"/> 調査拒否 | <input type="checkbox"/> 面会できない | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡           |                                    |                             |            |            |
| 性 別  | 男         | 緊急連絡先②  | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     | 1                             |                                 | <input type="checkbox"/> 調査拒否         | <input type="checkbox"/> 面会できない       | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住 | <input type="checkbox"/> 死亡 |            |            |
| 世帯主名 | 茅ヶ崎 太郎    |         |                |  |       |  |    |  |  |     |                               | 調査日                             |                                       | 調査した場合                                |                                       | 世帯の状況                                 |                                    |                             |            | かみゆつけの医療機関 |
| 世帯人員 | 1         | 高齢者のみ世帯 | ※              |  |       |  |    |  |  |     | 調査拒否                          |                                 | <input type="checkbox"/> 面会できない       | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡        |                             |            |            |
| 2    |           |         |                |  |       |  |    |  |  | 2   | 2                             |                                 |                                       |                                       |                                       |                                       |                                    |                             |            |            |
| 氏 名  | 電話番号      |         | 氏名:            |  | 続柄    |  |    |  |  |     | 調査日                           | 調査した場合                          |                                       | 世帯の状況                                 |                                       |                                       |                                    | かみゆつけの医療機関                  |            |            |
| 住所   | 緊急連絡先①    |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     |                               | <input type="checkbox"/> 本人     | <input type="checkbox"/> その他          | <input type="checkbox"/> ひろ世帯         | <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯      | <input type="checkbox"/> 日中ひろ世帯       | <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみ世帯 |                             | 備考欄        |            |
| 生年月日 | 年齢        |         |                |  |       |  |    |  |  |     | <input type="checkbox"/> 調査拒否 | <input type="checkbox"/> 面会できない | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡           |                                    |                             |            |            |
| 性 別  | 緊急連絡先②    |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     | 2                             |                                 | <input type="checkbox"/> 調査拒否         | <input type="checkbox"/> 面会できない       | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住 | <input type="checkbox"/> 死亡 |            |            |
| 世帯主名 |           |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  |    |  |  |     | 調査日                           |                                 | 調査した場合                                |                                       | 世帯の状況                                 |                                       |                                    |                             | かみゆつけの医療機関 |            |
| 世帯人員 | 高齢者のみ世帯   |         | 運搬行動要支援者(同意あり) |  |       |  |    |  |  |     | 調査拒否                          |                                 | <input type="checkbox"/> 面会できない       | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡        |                             |            |            |
| 3    |           |         |                |  |       |  |    |  |  | 3   | 3                             |                                 |                                       |                                       |                                       |                                       |                                    |                             |            |            |
| 氏 名  | 電話番号      |         | 氏名:            |  | 続柄    |  |    |  |  |     | 調査日                           | 調査した場合                          |                                       | 世帯の状況                                 |                                       |                                       |                                    | かみゆつけの医療機関                  |            |            |
| 住所   | 緊急連絡先①    |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     |                               | <input type="checkbox"/> 本人     | <input type="checkbox"/> その他          | <input type="checkbox"/> ひろ世帯         | <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯      | <input type="checkbox"/> 日中ひろ世帯       | <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみ世帯 |                             | 備考欄        |            |
| 生年月日 | 年齢        |         |                |  |       |  |    |  |  |     | <input type="checkbox"/> 調査拒否 | <input type="checkbox"/> 面会できない | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡           |                                    |                             |            |            |
| 性 別  | 緊急連絡先②    |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     | 3                             |                                 | <input type="checkbox"/> 調査拒否         | <input type="checkbox"/> 面会できない       | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住 | <input type="checkbox"/> 死亡 |            |            |
| 世帯主名 |           |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  |    |  |  |     | 調査日                           |                                 | 調査した場合                                |                                       | 世帯の状況                                 |                                       |                                    |                             | かみゆつけの医療機関 |            |
| 世帯人員 | 高齢者のみ世帯   |         | 運搬行動要支援者(同意あり) |  |       |  |    |  |  |     | 調査拒否                          |                                 | <input type="checkbox"/> 面会できない       | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡        |                             |            |            |
| 4    |           |         |                |  |       |  |    |  |  | 4   | 4                             |                                 |                                       |                                       |                                       |                                       |                                    |                             |            |            |
| 氏 名  | 電話番号      |         | 氏名:            |  | 続柄    |  |    |  |  |     | 調査日                           | 調査した場合                          |                                       | 世帯の状況                                 |                                       |                                       |                                    | かみゆつけの医療機関                  |            |            |
| 住所   | 緊急連絡先①    |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     |                               | <input type="checkbox"/> 本人     | <input type="checkbox"/> その他          | <input type="checkbox"/> ひろ世帯         | <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯      | <input type="checkbox"/> 日中ひろ世帯       | <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみ世帯 |                             | 備考欄        |            |
| 生年月日 | 年齢        |         |                |  |       |  |    |  |  |     | <input type="checkbox"/> 調査拒否 | <input type="checkbox"/> 面会できない | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡           |                                    |                             |            |            |
| 性 別  | 緊急連絡先②    |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     | 4                             |                                 | <input type="checkbox"/> 調査拒否         | <input type="checkbox"/> 面会できない       | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住 | <input type="checkbox"/> 死亡 |            |            |
| 世帯主名 |           |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  |    |  |  |     | 調査日                           |                                 | 調査した場合                                |                                       | 世帯の状況                                 |                                       |                                    |                             | かみゆつけの医療機関 |            |
| 世帯人員 | 高齢者のみ世帯   |         | 運搬行動要支援者(同意あり) |  |       |  |    |  |  |     | 調査拒否                          |                                 | <input type="checkbox"/> 面会できない       | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡        |                             |            |            |
| 5    |           |         |                |  |       |  |    |  |  | 5   | 5                             |                                 |                                       |                                       |                                       |                                       |                                    |                             |            |            |
| 氏 名  | 電話番号      |         | 氏名:            |  | 続柄    |  |    |  |  |     | 調査日                           | 調査した場合                          |                                       | 世帯の状況                                 |                                       |                                       |                                    | かみゆつけの医療機関                  |            |            |
| 住所   | 緊急連絡先①    |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     |                               | <input type="checkbox"/> 本人     | <input type="checkbox"/> その他          | <input type="checkbox"/> ひろ世帯         | <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯      | <input type="checkbox"/> 日中ひろ世帯       | <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみ世帯 |                             | 備考欄        |            |
| 生年月日 | 年齢        |         |                |  |       |  |    |  |  |     | <input type="checkbox"/> 調査拒否 | <input type="checkbox"/> 面会できない | <input type="checkbox"/> 居住していない(家あり) | <input type="checkbox"/> 居住していない(家なし) | <input type="checkbox"/> 住民登録ないが居住    | <input type="checkbox"/> 死亡           |                                    |                             |            |            |
| 性 別  | 緊急連絡先②    |         | 氏名:            |  | 電話番号: |  | 続柄 |  |  |     | 5                             |                                 | <input type="checkbox"/> 調査拒否         | <input type="checkbox"/> 面会できない       |                                       |                                       |                                    |                             |            |            |

# 茅ヶ崎市在宅高齢者実態調査のお知らせ

市内在住で満75歳以上の方（令和6年6月1日時点）が対象です。

この調査は、3年ごとに実施しており、今回で10回目を迎えます。  
高齢者の日ごろの見守り・安否確認等を促進するとともに、緊急時の対応等に活用することを目的に実施しておりますので、調査の趣旨を御理解のうえ、御協力をお願いいたします。

茅ヶ崎市長

佐藤 光



**調査員（民生委員・児童委員）**が対象者の  
ご自宅を訪問し、聴き取り調査します。

## 調査期間

**令和6年6月5日（水）～7月31日（水）**

※調査の進捗状況によっては調査期間を延長する場合がありますので、ご了承ください。



民生委員・児童委員とは、

民生委員法に基づき、厚生労働大臣から  
委嘱された非常勤の地方公務員です。

また、民生委員は児童福祉法に定める児  
童委員を兼ねることとされています。



あなたの調査を担当する民生委員は、

です。

連絡先 ☎

訪問予定日時

／ 未定

民生委員は、身分証明書を身につけています

| 身 分 証 明 書                            |                |
|--------------------------------------|----------------|
| 氏 名                                  | 昭和・平成 年 月 日生   |
| 有効期限                                 | 令和 年 月 日       |
| 上記の者は、茅ヶ崎市 民生委員・児童委員<br>であることを証明します。 |                |
| 令和 年 月 日                             | 神奈川県知事 黒岩 祐治 印 |

調査項目は、裏面をご覧ください→



詳しく知りたい方は  
市ホームページへ



茅ヶ崎市福祉部高齢福祉課いきいき推進担当  
茅ヶ崎市民生委員児童委員協議会

○下表の項目に基づき、調査員が聴き取り調査します。

|                       |              |                    |                                                          |       |           |                     |  |
|-----------------------|--------------|--------------------|----------------------------------------------------------|-------|-----------|---------------------|--|
| 調査回答日                 |              | 令和6年      月      日 |                                                          | 調査回答者 |           | 本人 ・ その他（続柄：      ） |  |
| 基本情報                  | フリガナ<br>氏名   |                    |                                                          | 性別    | 1 男   2 女 |                     |  |
|                       |              |                    |                                                          | 年齢    | 歳         |                     |  |
|                       | 住所           | 茅ヶ崎市               |                                                          |       |           |                     |  |
|                       | 電話番号         | (自宅)               |                                                          |       |           |                     |  |
|                       |              | (携帯電話)             |                                                          |       |           |                     |  |
|                       | 緊急連絡先        | 氏名                 |                                                          |       | 続柄        | 電話番号                |  |
|                       |              |                    |                                                          |       |           |                     |  |
|                       |              |                    |                                                          |       |           |                     |  |
|                       |              |                    |                                                          |       |           |                     |  |
| 調査内容                  | 介護認定を受けていますか |                    | 1 はい（要介護度：      ）<br>2 いいえ（申請中も含む）                       |       |           |                     |  |
|                       | 世帯の状況        |                    | 1 ひとり世帯   2 高齢者のみ世帯   3 日中ひとり世帯<br>4 日中高齢者のみ世帯   5 他同居世帯 |       |           |                     |  |
|                       | 現在の状況        |                    | 1 自宅（通院あり）                                               |       |           |                     |  |
|                       |              |                    | 2 自宅（通院なし）                                               |       |           |                     |  |
|                       |              | 3 入院・施設入所          |                                                          |       |           |                     |  |
| かかりつけの医療機関<br>（複数回答可） |              |                    |                                                          |       |           |                     |  |

※回答いただいた内容は茅ヶ崎市、地域包括支援センター、民生委員と情報共有します。

### 【世帯の状況区分表】

| 世帯状況類型    | 定義                                                          |
|-----------|-------------------------------------------------------------|
| ひとり世帯     | 生計と住居が独立しているひとり暮らしの75歳以上の高齢者の世帯                             |
| 高齢者のみ世帯   | 生計と住居が独立している75歳以上の高齢者のみの2人以上の世帯                             |
| 日中ひとり世帯   | 75歳未満の家族等と75歳以上の高齢者が同居している世帯で、家族が仕事等で、昼間は通常、高齢者が1人になってしまう世帯 |
| 日中高齢者のみ世帯 | 75歳未満の家族等と75歳以上の高齢者が同居している世帯で、家族が仕事等で、昼間は通常、高齢者のみの2人以上の世帯   |
| 他同居世帯     | 75歳未満の家族等と75歳以上の高齢者が同居している世帯で、昼間も通常、高齢者が1人にならない世帯           |



令和6年度茅ヶ崎市在宅高齢者実態調査 報告書

令和7年（2025年）4月発行

|           |                                   |
|-----------|-----------------------------------|
| ■発行       | 茅ヶ崎市                              |
| ■編集       | 福祉部高齢福祉課いきいき推進担当                  |
| 〒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                      |
| メールアドレス   | kourei@city.chigasaki.kanagawa.jp |

市ホームページ

