

豊山町 介護予防と暮らしのニーズ調査

- この調査は、令和4年12月1日現在の状況でお答えください。
- 各項目で該当する数字に○をつけてください。
- 項目数が多く、同じような質問もありますが、国の基準に従っており、他地域と正しく比較するため、できるだけもれのないよう、ご回答ください。
- 記入後は同封の返信用封筒に入れ、**2月3日(金)**までに投函してください。

調査票を記入されたのはどなたですか。

1. 本人 2. 家族（本人からみた続柄： ） 3. その他

【問い合わせ先】

〒480-0292 愛知県西春日井郡豊山町大字豊場字新栄260番地

豊山町 生活福祉部 保険課 介護グループ

電話番号：0568-28-0100(直通)

FAX 番号：0568-28-2870



令和5年1月

※この調査は、コロナウイルス感染等の影響は考えずに、普段の生活を意識してご回答ください。

(5) 転倒に対する不安は大きいですか (○は一つ)

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 (○は一つ)

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 (○は一つ)

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) 外出する際の移動手段は何ですか (いくつでも)

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 ()

(9) 以前に比べて歩く速度が遅くなったと思いますか (○は一つ)

1. はい 2. いいえ

(10) ウォーキング (歩き) 等の運動を週に1回以上していますか (○は一つ)

1. はい 2. いいえ

問3 食べることについて

(1) 身長・体重

身長 cm 体重 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 (○は一つ)

1. はい 2. いいえ

(3) お茶や汁物等でむせることがありますか (○は一つ)

1. はい 2. いいえ

※この調査は、コロナウイルス感染等の影響は考えずに、普段の生活を意識してご回答ください。

(7) 自分で食事の用意をしていますか (○は一つ)

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

(8) 自分で請求書の支払いをしていますか (○は一つ)

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

(9) 自分で預貯金の出し入れをしていますか (○は一つ)

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

(10) 「健康」についての記事や番組に関心がありますか (○は一つ)

1. はい 2. いいえ

(11) 趣味はありますか (○は一つ)

1. 趣味あり 2. 思いつかない

(12) 生きがいがありますか (○は一つ)

1. 生きがいあり 2. 思いつかない

(13) あなたは、日常生活に関する情報をどこから得ていますか。以下の中から、主なものを3つまであげてください。

1. 家族 2. 友人、近所の人 3. テレビ
4. ラジオ 5. インターネット、携帯電話 6. 新聞 (タウン紙を含む)
7. 雑誌 8. チラシ、折り込み、ダイレクトメールなど
9. 職場 10. その他 11. 特にどこからも得ていない

(14) 日常生活で利用してる通信機器は何ですか (いくつでも)

1. パソコン
2. スマートフォン
3. タブレット
4. 携帯電話 (スマートフォン以外)
5. 利用していない
- 次ページの (15) へ
- 次ページの問5へ

※この調査は、コロナウイルス感染等の影響は考えずに、普段の生活を意識してご回答ください。

(14) で「1」「2」「3」「4」と回答した方にお聞きします。

(15) パソコン・スマートフォン・タブレット・携帯電話をどのようなことに使用していますか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|----------------------------------|------------|---------|
| 1. 通話 | 2. メール | 3. 情報検索 |
| 4. SNSの利用(ライン、フェイスブック、インスタグラムなど) | | |
| 5. 地図・ナビゲーション | 6. 動画や音楽視聴 | |
| 7. ネットショッピング(アマゾン、楽天市場など) | | |
| 8. 電子政府・電子自治体の利用(電子申請・申告・届出) | | |
| 9. 電子書籍 | 10. ゲーム | |
| 11. 電子決済(PayPay、auPAYなど) | | |

問5 地域での活動について

(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 - ⑨それぞれに回答してください(それぞれに〇は一つ)

	週4回 以上	週2 ~3回	週1回	月1 ~3回	年に 数回	参加して いない
(回答例) OOサービス	1	2	3	4	5	6
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 介護予防のための通いの場 (住民主体のサロンなど)	1	2	3	4	5	6
⑥ 地域包括支援センターが開 催している介護予防教室	1	2	3	4	5	6
⑦ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑧ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑨ 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たいと思いますか (〇は一つ)

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. 既に参加している

(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)として参加したいと思いますか (〇は一つ)

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. 既に参加している

問6

たすけあいについて

あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

(1) あなたの心配事やぐちを聞いてくれる人 (いくつでも)

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども
4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人
7. その他 () 8. そのような人はいない

(2) 反対に、あなたが心配事やぐちを聞いてあげる人 (いくつでも)

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども
4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人
7. その他 () 8. そのような人はいない

(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 (いくつでも)

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども
4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人
7. その他 () 8. そのような人はいない

(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人 (いくつでも)

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども
4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人
7. その他 () 8. そのような人はいない

※この調査は、コロナウイルス感染等の影響は考えずに、普段の生活を意識してご回答ください。

(5) 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する人は誰ですか (いくつでも)

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. 自治会・町内会・老人クラブ | 2. 社会福祉協議会・民生委員 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 医師・歯科医師・看護師 |
| 5. 地域包括支援センター | 6. 役場 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない |

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか (〇は一つ)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 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 | |

(7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか (〇は一つ)
(同じ人に何度会っても1人と数えてください)

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

(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか (いくつでも)

- | | | |
|-------------------|---------------|------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 2. 幼なじみ | 3. 学生時代の友人 |
| 4. 仕事での同僚・元同僚 | 5. 趣味や関心が同じ友人 | |
| 6. ボランティア等の活動での友人 | 7. その他 | 8. いない |

問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 (〇は一つ)

- | | | | |
|----------|---------|------------|---------|
| 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、現在どの程度幸せですか (〇は一つ)
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)

とても 不幸											とても 幸せ
0点	1点	2点	3点	4点	5点	6点	7点	8点	9点	10点	

※この調査は、コロナウイルス感染等の影響は考えずに、普段の生活を意識してご回答ください。

(10)	こころの健康に関する基本チェックリスト	回 答 (いずれかに○をつけてください)	
①	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
②	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	1. はい	2. いいえ
③	(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1. はい	2. いいえ
④	(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	1. はい	2. いいえ
⑤	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい	2. いいえ

問8

認知症にかかる相談窓口の把握について

(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 (○は一つ)

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 (○は一つ)

1. はい

2. いいえ

(3) 成年後見制度を知っていますか (○は一つ)

1. はい

2. いいえ

※成年後見制度とは

判断能力が十分でない人が不利益を被らないように裁判所に申立てをして、その人を保護、援助してくれる代理人（主に弁護士や司法書士、社会福祉士などが当たります）を選任する制度です。

問9 介護予防・福祉サービスについて

(1) 高齢者の介護予防・保健福祉に関して、どのような施策があると良いと思いますか
(○はいくつでも)

1. 健康診断、健康相談の充実
2. 高齢者へのホームヘルパー・デイサービスなどの生活支援の周知・充実
3. 高齢者と同居している家族への介護支援の充実
4. ひとり暮らし高齢者に対する生活支援の充実
5. 高齢者の権利擁護・虐待防止・消費者被害の相談窓口の充実
6. 認知症に対する取り組み
7. 高齢者が気軽に集まれる場所の提供
8. 介護予防教室の充実・周知
9. 介護予防に対するポイント制などの意欲を引き出す仕組みづくり
10. ボランティアなどの社会活動に参加しやすい仕組みづくり
11. 異なる世代との交流の場
12. 特にない



アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。