

## 第9次芦屋すこやか長寿プラン21 策定に向けたアンケート調査 【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査】

皆様には、日頃より市政の推進について温かいご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

本市におきましては、介護を必要とする人が住みなれた家庭や地域で安心して過ごすことができるように、介護サービスの質の向上と円滑な事業運営に取り組んでいます。

本市では3年を1期とする事業計画を策定し、そこで、必要なサービス基盤の整備計画を作成しています。令和2年度で現行の計画期間が終了します。次期の3年間(令和3年度～5年度)のための「第9次芦屋すこやか長寿プラン21」の策定に向けて、その基礎資料とするためアンケート調査を実施することになりました。

この調査は、皆様の介護サービスの質の向上に向け、生活の実態や介護保険に対する考え・意向などを把握するためのものであり、調査結果は、これからの高齢者福祉事業及び介護保険事業の充実に活用します。

なお、アンケートは無記名であり、ご記入いただいた内容はすべて統計的に処理され、個人が特定されることはありません。また、本調査の目的以外には使用いたしません。

大変お忙しい中、誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願い申し上げます。

令和2年1月

芦屋市

※あて名のご本人が何らかの事情により、**回答できない(代筆も困難な)場合**には、その理由について、下記の中から、あてはまる番号に○をつけてください。

1. 病院などに入院中
2. 介護保険施設などに入所中
3. 市外転出
4. 死亡
5. その他 ( )



これらのいずれかに該当する場合は、これ以降の質問にお答えいただく必要はありません。

お手数をおかけいたしますが、同封の返信用封筒に入れて、この調査票をご返送ください。

◆ この調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

**芦屋市福祉部 高齢介護課 (電話) 0797-38-2044**

これは芦屋市の高齢者福祉施策についてのアンケート調査票です。  
ふりがな付きのアンケート調査票が必要な場合は、ご連絡ください。

芦屋市福祉部 高齢介護課 e-mail: [koureikaigo@city.ashiya.lg.jp](mailto:koureikaigo@city.ashiya.lg.jp)

Survey on the Elderly Welfare in Ashiya City

If you need either an English version or a Japanese with furigana version of the questionnaire, please contact the office below:

Ashiya City Senior Citizens' Long-term Care Section

## 記入に際してのお願い

1. この調査の対象者は、65歳以上で、要介護1～5の認定を受けていない方の中から、無作為に抽出した方です。
2. ご回答にあたっては、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されてもかまいません。
3. 各質問について、あてはまるお答えの番号に○（または文字など）を記入してください。なお、質問によっては、“○は3つまで”など、○の数が決まっている場合がありますのでご注意ください。
4. 回答で「その他」を選んだ場合は、（ ）内に具体的に記入してください。
5. 令和2年1月1日現在の状況を記入してください。
6. 調査票記入後は、3つ折りにし同封の返信用封筒に入れて、1月●●日（ ）までにご返送ください。（※切手は不要です）

### ◆ まずはじめに、以下のご記入をお願いします。

基礎情報について	
㊦㊩ H28 (1)	(1) 記入者 1. あて名のご本人が記入 2. ご家族が記入（あて名のご本人からみた続柄： _____ ） 3. その他（ _____ ）
㊨ H28 (2)	(2) ご本人の性別 1. 男性 2. 女性 3. 1, 2にあてはまらない 4. 答えたくない
㊨ H28 (3)	(3) ご本人の年齢 （ _____ ）歳
㊨ H28 (4)	(4) 住んでいる所 (町名) _____ 町 ※身近な地域で介護やその予防などの取り組みを進めるため、地域のニーズを把握する上で必要になりますので、是非ご記入いただきますよう、お願いいたします。
㊨ H28 (5)	(5) 要介護認定状況 1. 要支援1 2. 要支援2 3. 事業対象者 4. 認定を受けていない 5. その他（ _____ ）

## 問1 あなた（あて名のご本人）のご家族や生活状況について

㊦ H28 問1 (1)	(1) 家族構成をお教えてください（1つに〇）
	1. 1人暮らし 2. 夫婦2人暮らし（配偶者65歳以上） 3. 夫婦2人暮らし（配偶者64歳以下） 4. 息子・娘との2世帯 5. その他（ ）
㊦ H28 問1 (2)	(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（1つに〇）
	1. 介護・介助は必要ない 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない 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）
㊦ H28 問1 (3)	(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（1つに〇）
	1. 大変苦しい 2. やや苦しい 3. ふつう 4. ややゆとりがある 5. 大変ゆとりがある
㊧ H28 ※なし	(4) お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか（1つに〇）
	1. 持家（一戸建て） 2. 持家（集合住宅） ※分譲マンションなど 3. 公営賃貸住宅 ※市営住宅、県営住宅など 4. 民間賃貸住宅（一戸建て） 5. 民間賃貸住宅（集合住宅） ※賃貸マンション・アパートなど 6. 借家 ※一般的な賃貸借契約がない場合など 7. その他（ ）

## 問2 からだを動かすことについて

㊦ H28 問2 (1)	(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか（1つに〇）
	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
㊦ H28 問2 (2)	(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（1つに〇）
	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
㊦ H28 問2 (3)	(3) 15分位続けて歩いていますか（1つに〇）
	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
㊦ H28 問2 (4)	(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか（1つに〇）
	1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない
㊦ H28 問2 (5)	(5) 転倒に対する不安は大きいですか（1つに〇）
	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
㊦ H28 問2 (6)	(6) 週に1回以上は外出していますか（1つに〇）
	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
㊦ H28 問2 (7)	(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか（1つに〇）
	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 (〇はいくつでも)

H28  
問 2  
(8)

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

㊨ ㊩ 【(8)で「7. 路線バス」とお答えの方】※それ以外の方は(9)へ

H28  
問 2  
(9)

(8)-1 あなたが路線バスを利用する主な理由は何ですか (〇はいくつでも)

- |                      |                |
|----------------------|----------------|
| 1. 停留所が自宅に近いから       | 2. 他に移動手段がないから |
| 3. 行きたい場所に運行するから     | 4. 車の運転ができないから |
| 5. 利用したい時間帯に運行しているから | 6. 利用しやすい運賃だから |
| 7. 運賃助成で半額になるから      | 8. その他 ( )     |

㊨ ㊩ (8)-2 あなたが路線バスを利用する主な目的は何ですか (〇はいくつでも)

H28  
問 2  
(11)

- |               |             |             |
|---------------|-------------|-------------|
| 1. 買い物        | 2. 通院       | 3. 趣味・教養の活動 |
| 4. スポーツ       | 5. ボランティア活動 | 6. 老人クラブ活動  |
| 7. 自治会・町内会の活動 | 8. 通勤       | 9. その他 ( )  |

### 問3 食べることについて

㊦  
H28  
問 3  
(1)

(1) 身長・体重 身長    cm 体重    kg

㊧  
H28  
問 3  
(2)

(2) 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか

1. はい 2. いいえ

㊦  
H28  
問 3  
(3)

(3) 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

㊧  
H28  
問 3  
(4)

(4) 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

㊧  
H28  
問 3  
(5)

(5) 口の渇きが気になりますか

1. はい 2. いいえ

㊦  
H28  
問 3  
(6)

(6) 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください (1つに〇)

※成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 | 2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし |
| 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 |

㊦  
H28  
問 3  
(7)

(7) どなたかと食事をとる機会がありますか (1つに〇)

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





㊨ H28 問 4 (13)

㊨ (21) 高齢者向けに様々な催し物やサービスの提供が行われていますが、あなたはどのような情報を主にどこから得ていますか (〇はいくつでも)

1. 家族	2. 友人・隣人	3. テレビ
4. ラジオ	5. インターネット	6. 新聞 (タウン誌を含む)
7. 市の広報紙	8. 自治会の案内	9. 高齢者向け雑誌, 出版物
10. ケアマネジャー・ホームヘルパー		11. 主治医 (かかりつけ医)
12. 公的施設 (保健福祉センターなど)	13. 市役所	14. 高齢者生活支援センター
15. その他 ( )		16. 特にない

## 問 5 地域での活動について

㊨ H28 問 5 (1)

㊨ (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 (〇は1つずつ)  
 ※①～⑨それぞれについて、選択肢 1～6の中から選んで回答してください

	週4回以上	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない
①ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
②スポーツ関係のグループやクラブ	1	2	3	4	5	6
③趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤介護予防の場 (さわやか教室, 介護予防センターなど)	1	2	3	4	5	6
⑥通いの場 (つどい場, ワンコインサロン, 高齢者会食懇談会など)	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

㊨ H28 問 5 (2)

㊨ (2) 地域の人にあなたができることは何ですか (〇はいくつでも)

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1. 話し相手, 相談相手          | 2. 声掛け, 見守り, 安否確認      |
| 3. 買い物やごみ出しの手伝い        | 4. 子育ての手伝い (送迎, 見守り等)  |
| 5. 緊急時の看病や救急車を呼ぶなどの手助け | 6. 健康づくり活動や介護予防につながる活動 |
| 7. その他 ( )             | 8. 特にない                |

㊨ H28 問 5 (3)

㊨ (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参加者として参加してみたいと思いますか (1つに〇)

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

㊨ H28 ※なし

㊨ 【(3)で「1.是非参加したい」「2.参加してもよい」「4.既に参加している」のいずれかとお答えの方】

(3)-1 参加者として、参加したい (参加してもよい) 理由や参加したきっかけとして、どういったことがありますか (〇はいくつでも)

- |                        |                |
|------------------------|----------------|
| 1. 友人・知人が参加している (誘われた) | 2. 新しい友人ができる   |
| 3. 生活に充実感が得られる         | 4. 健康や体力の向上    |
| 5. 場所が近い (近くにある)       | 6. 趣味活動等を増やしたい |
| 7. その他 ( )             |                |









## 問9 災害時や緊急時の対応などについて

㊦ ㊩ (1) あなたは、災害時（台風や地震など）や火災などの緊急時に、一人で避難することができますか（1つに〇）

- H28 問8 (1)
1. 避難できる ⇒
2. 一人で判断できるが、避難はできない } ⇒
3. 一人で判断できないし、避難できない }

【(1)で「2. 一人で判断できるが、避難はできない」または「3. 一人で判断できないし、避難できない」とお答えの方】

㊦ ㊩ (1)-1 避難できない理由は何ですか（〇はいくつでも）

- H28 問8 (1)-1
1. 体力・身体的な理由のため
2. 看病や介護が必要な家族がいるため
3. どこに避難したらいいかわからない
4. 避難先に行く手段がない（遠い）
5. その他（ ）

【(1)で「2. 一人で判断できるが、避難はできない」または「3. 一人で判断できないし、避難できない」とお答えの方】

㊦ ㊩ (1)-2 災害時や火災など緊急時に避難する際、手助けを頼める人はいますか（〇はいくつでも）

- H28 問8 (1)-2
1. 家族・親族
2. 近所の人
3. 友人・知人
4. 自治会の人
5. 民生委員
6. その他（ ）
7. 頼れる人はいない

㊦ ㊩ (2) 万が一の災害や急病に備え、医療情報を記入した用紙を筒状の容器に入れ、ご家庭にある冷蔵庫に収納する救急医療情報キットを知っていますか（1つに〇）

- H28 問8 (2)
1. 既に持っている
2. 知っているが持っていない
3. 知らない

㊦ ㊩ (3) 地震や風水害などの災害時に対し、不安に思うことはありますか（〇はいくつでも）

- H28 ※なし
1. 災害に関する情報が入手できるかわからない
2. どこ（だれ）に助けをもとめてよいかわからない（身近に頼れる人がいない）
3. 安全な場所まで自力で避難できるかわからない
4. 地域の避難場所がどこなのか知らない
5. 地域の危険な箇所がわからない
6. 防災グッズや非常食を常備していない
7. 災害時用伝言ダイヤル（171）や伝言板の利用方法がわからない
8. 健康面・身体面に不安がある（治療の必要な持病がある、歩きづらいなど）
9. その他（ ）
10. 不安は特にない

## 問10 権利擁護の取り組みについて

㊦ ㊩ (1) あなたは『成年後見制度』について知っていますか（1つに〇）

【成年後見制度とは】

認知症高齢者など、判断能力の不十分な方を法律面や生活面で支援（さまざまな契約の支援や財産管理の支援など）する制度で、制度に関する相談窓口は高齢者生活支援センターなど

- H28 問9 (1)
1. よく知っている ⇒
2. 少し知っている ⇒
3. よく知らないが聞いたことがある ⇒
4. まったく知らない ⇒

【(1)で「1. よく知っている」または「2. 少し知っている」とお答えの方】

㊦ ㊩ (1)-1 今後、あなたは成年後見制度を利用したいですか

- H28 問9 (1)-1
1. はい
2. いいえ
3. わからない



