

⑧ ⑨ ⑩	問 11 緊急時や災害時に備えていることはありますか（〇はいくつでも）
	1. 飲料水や食品の備蓄 2. 生活用品や衛生用品（カセットコンロ、オムツ）の準備 3. 防災ラジオの設置や防災アプリへの登録 4. 緊急災害時要援護者台帳への登録 5. 救急医療キットの設置 6. 避難経路や避難所の確認 7. 防災訓練への参加 8. 家族との話し合いをしている 9. 近隣の人と話し合いをしている 10. 担当のケアマネジャーと話し合いをしている 11. その他（ ）

⑪ ⑫	問 12 災害が起こった場合、どのようなことが不安ですか（〇はいくつでも）
	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

⑬ ⑭ ⑮	問 13 ご本人はお住いを担当する「高齢者生活支援センター」を知っていますか（1つに〇）
	【高齢者生活支援センターとは】 介護や健康、福祉等の生活に関する身近な総合相談窓口となる「地域包括支援センター」の芦屋市における愛称
	1. はい⇒ (13)-1へ      いいえ

⑯ ⑰ ⑱	【問 13 で「1. はい」とお答の方にお聞きします】 問 13-1 ご本人は高齢者生活支援センターの利用や相談をしたことがありますか（1つに〇）
	1. はい      2. いいえ⇒ (13)-2へ

⑲ ⑳ ㉑	【問 13-1 で「2. いいえ」とお答の方にお聞きします】 問 13-2 その理由は何ですか
	1. 相談することがないから      2. 何を相談したらよいかわからないから 3. 近くにない・交通手段がないから      4. その他（ ）

問 20 ご本人が外出する際の移動手段は何ですか（〇はいくつでも）

①  
②  
③

- |                     |                     |                  |
|---------------------|---------------------|------------------|
| 1. 徒歩               | 2. 自転車              | 3. 自動車（人に乗せてもらう） |
| 4. 電車               | 5. 路線バス⇒ 問 20-1～3 へ | 6. 病院や施設のバス      |
| 7. 車いす              | 8. 電動車いす（カート）       | 9. 歩行器・シルバーカー    |
| 10. タクシー（介護タクシーを含む） |                     | 11. その他（ ）       |

【問 20 で「5. 路線バス」とお答えの方にお聞きします】

問 20-1 ご本人が普段利用する路線バスは何ですか（〇はいくつでも）

④  
⑤  
⑥

- |            |           |
|------------|-----------|
| 1. 阪急バス    | 2. 阪神バス   |
| 3. みなと観光バス | 4. その他（ ） |

【問 20 で「5. 路線バス」とお答えの方にお聞きします】

問 20-2 ご本人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）

⑦  
⑧

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

【問 20 で「5. 路線バス」とお答えの方にお聞きします】

問 20-3 ご本人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）

⑨  
⑩

- |               |             |             |
|---------------|-------------|-------------|
| 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 21 あなたは新型コロナウイルス感染症の影響により、以下のような変化はありましたか（〇はいくつでも）

⑪  
⑫  
⑬

1. 体力の低下を感じる
2. 足腰などの筋力が低下した
3. 気分が落ち込むことが多くなった
4. イライラするなど、ストレスを感じるが多くなった
5. 身だしなみなどに気をつかわなくなった
6. 物忘れをすることが多くなった
7. その他（ ）