

資料編（調査票）

皆様へ

令和4年11月
富士市

皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃から富士市介護保険事業・高齢者保健福祉事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

富士市では、皆様が普段の生活や健康などについてどのようなご意見をお持ちかなどをお伺いして、令和5年度に予定している高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定の基礎資料とするため、65歳以上の3,200人の方を対象にアンケートを実施することにいたしました。

無作為に対象者を抽出したところ、あなたが調査の対象として選ばれました。お手数をおかけしますが、調査の主旨にご理解をいただき、アンケートにご協力くださいますようお願いいたします。

なお、皆様からいただいたご回答は統計的に処理するためだけに利用し、個人の名前が出ることは一切ございません。

このアンケートに関するご質問やお問い合わせ等は、下記までお願いいたします。

担当) 富士市 福祉部 高齢者支援課 高齢者政策担当
電話) 0545-55-2916

◆記入に際してのお願い◆

- 1 封筒のあて名のご本人についてお答えいただくのですが、ご本人の記入が難しかったり判断が困難な場合は、ご家族の方がご本人の立場になって回答されたり、一緒に回答されてもかまいません。
- 2 このアンケートは令和4年11月1日現在の状況について、記入してください。
- 3 設問をお読みいただき、あてはまる番号に○をつけてください。設問によって、「○はひとつ」「○はいくつでも」など、○をつける数が異なりますので、ご注意ください。
- 4 ご回答いただきましたアンケートは、同封の返信用封筒に入れ(切手は不要です)、**12月12日(月)**までに投函してください。

※ このアンケートの対象者であるご本人(封筒のあて名のご本人)が、何らかの事情により不在で回答できない場合には、下の枠内のいずれかに○をつけて返送してください。以降の設問に回答する必要はありません。

1	入院中	4	死亡
2	施設入所中	5	その他()
3	転居・転出		

もし、あて名のご本人が記入できない場合は、ご家族がご本人の立場になってご記入ください。実際の記入者を下の枠から選んで○をつけてください。

1 ご本人	2 ご家族 (続柄)	3 その他
--------	-------------	--------

ご本人のことについてお伺いします

問1		あなた自身について			
(1)性 別 (戸籍上の性別)	1 男性	2 女性			
(2)年 齢	令和4年11月1日現在 () 歳				
(3)居住地区 (封筒の宛名シールをご覧ください) (○はひとつ)	日常生活圏域	地 区			
	吉原東部	1 須津	2 浮島	3 元吉原	
	吉原中部	4 神戸	6 原田	8 吉永北	
	吉原北部	5 富士見台	7 吉永		
	鷹 岡	9 大淵	10 青葉台	11 広見	
	吉原西部	12 鷹岡	13 天間	14 丘	
	富士北部	15 今泉	16 吉原	17 伝法	
	富士南部	18 岩松	19 岩松北	20 富士駅北	21 富士北
	富士川	22 富士駅南	23 富士南	24 田子浦	
		25 富士川	26 松野		

(4)お住まい	お住まいは次のどれにあたりですか (○はひとつ)
	1 一戸建ての持ち家 2 集合住宅の持ち家 (分譲マンションなど) 3 民間賃貸住宅 (一戸建て、マンション、アパートなど) 4 公営賃貸住宅 (市営住宅、県営住宅、雇用促進住宅など) 5 借間 6 その他 ()

問2	あなたのご家族や生活状況について
(1)家族構成 (○はひとつ)	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 ()

① 同居の家族全員が65歳以上ですか	1 はい	2 いいえ
② 日中一人で過ごすことが多いですか	1 はい	2 いいえ
③ あなたは同居家族のどなたかを介護していますか (いる場合は当てはまるものに○)	1 いない 2 いる (要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 その他)	
「2」と回答した方にお聞きします ③-1 介護をする上で困ったことはありますか (○はいくつでも) 1 介護に関する相談をどこにすればいいかわからない 2 介護に関する知識がない 3 認知症やその対応についての知識がない 4 介護により心身が疲れている 5 介護者同士で交流がない 6 高齢者福祉サービスに関する情報がない 7 外出したまま帰れない高齢者の対応 8 紙おむつのような消耗品の負担 9 毎日の家事の負担が大きい 10 その他 () 11 特にない		
(2)家族形態 (○はそれぞれひとつ)	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 (○はひとつ) 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)	
(3)介護・介助	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 (○はひとつ) 1 大変苦しい (預貯金もなく生活費が不足している状態など) 2 やや苦しい (預貯金を切り崩しながら生活している状態など) 3 ふつう (生活費の不足はない状態など) 4 ややゆとりがある (生活費に不足がなく貯蓄できている状態など) 5 大変ゆとりがある (十分に貯蓄できている状態など)	
(4)暮らしの状況	(4)で「1」、「2」と回答した方にお聞きします 経済的に最も負担の大きいものは何ですか (○はひとつ) 1 食費・光熱費・家賃等の生活費 2 医療費 3 介護サービス費 4 ローン等の負債の返済 5 税金 6 その他 ()	
(5)経済的に苦しい理由		

問3 からだを動かすことについて	
(1) 階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか (○はひとつ)	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
(2) 椅子に座った状態から何もつかまらず立ち上がっていますか (○はひとつ)	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
(3) 15分位続けて歩いていますか (○はひとつ)	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
(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか (○はひとつ)	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 (○はひとつ)	1 とても不安である 3 あまり不安でない 2 やや不安である 4 不安でない
(6) 普段の生活において、何のために外出しますか (多い順に3つまで○)	1 買い物 2 仕事 (農作業なども含む) 3 医療機関への通院 4 デイサービス 5 外食 6 散歩 7 趣味・教養・学習活動 (まちづくりセンターやカルチャースクールなど) 8 健康づくり・スポーツ活動 9 友人や子どもの家などへの訪問 10 地域活動 (町内会、NPO活動、ボランティアなど) 11 その他 ()
(7) 普段の生活において、外出する際の移動手段は何ですか (多い順に3つまで○)	1 徒歩 6 電車 2 自転車 7 路線バス 3 バイク 8 病院や施設のバス 4 自動車 (自分で運転) 9 タクシー 5 自動車 (人に乗せてもらう) 10 その他 ()
(8) 週に1回以上は外出していますか (○はひとつ)	1 ほとんど外出しない 3 週に2~4回 2 週に1回 4 週に5回以上
(9) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (○はひとつ)	1 とても減っている 3 あまり減っていない 2 減っている 4 減っていない

問4 食べること (食事) について	
(1) 身長・体重	身長 _____ cm 体重 _____ kg
(2) 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(3) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(4) 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です) (○はひとつ)	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、入れ歯の利用はなし 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、入れ歯の利用はなし
(5) あなたは、普段の食事において卵・肉・魚・大豆製品などのたんぱく質食品をどの程度食べていますか (○はひとつ)	1 毎日食べている 3 週に2~3日食べる 2 週に4~5日食べる 4 ほとんど食べない
(6) どなたかと食事をとにもする機会はありますか (○はひとつ)	1 毎日ある 3 月に何度かある 5 ほとんどない 2 週に何度かある 4 年に何度かある
(7) お茶や汁物でむせることがありますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(8) 口の渇きが気になりますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ

問5 毎日の生活について	
(1) 物忘れが多いと感じますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(2) バスや電車を使って一人で外出していますか (自家用車でも可) (○はひとつ)	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
(3) 自分で食品・日用品の買い物をしていますか (○はひとつ)	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
「1」と回答した方にお聞きます (3-1) どのくらいの頻度で買い物に行っていますか (○はひとつ) 1 ほぼ毎日 3 4~5日に1回程度 5 2週間に1回程度 2 2~3日に1回程度 4 1週間に1回程度 6 ほとんど行かない	

(4) 買い物に関するあなたの思いに近いものは何ですか (○は3つまで)			
1	買うものは自分の目で見て選びたい		
2	元気なうちはできるだけ自分で買い物に行きたい		
3	買い物は楽しみたい		
4	新鮮なものが食べられるよう買い物はこまめに行きたい		
5	運動のために買い物に行くようにしている		
6	1回の荷物が重くならないようにこまめに買い物に行きたい		
7	お店の人に商品の特徴や使い方を聞いたり、会話をするのが楽しい		
8	歩いて行けるところに買い物をした店がない		
9	歩いて (または自転車) 買い物に行くのが体力的にきつい		
10	車や自転車の運転に不安がある		
11	買い物を手伝ってくれる人がいない		
12	その他 ()		
(5) 自分で食事の用意をしていますか (○はひとつ)			
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		
(6) 自分で請求書 (※1) の支払いをしていますか (○はひとつ)			
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		
(7) 自分で預貯金の出し入れをしていますか (○はひとつ)			
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) パソコンやスマートフォンをどのように活用していますか (○はいくつでも)			
1	メールやLINE で家族や知人などと交流している		
2	富士市公式LINE から情報を入手している		
3	富士市のホームページから情報を入手している		
4	インターネットで情報を入手している		
5	SNS (Facebook など) を活用し、情報を発信するなど外部の方と積極的に交流している		
6	スマートフォンを持っているが、電話機能のみを使用している		
7	ほとんど利用しない		
8	パソコンやスマートフォンは持っていない (問6へ)		
(9) パソコンやスマートフォンを使って、インターネットで買い物をしたり公共料金などの支払いをしたりすることがありますか (○はひとつ)			
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) パソコンやスマートフォンを使って、市役所などの手続き (新型コロナウイルスワクチン接種予約など) を電子申請することがありますか (○はひとつ)			
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		

※1 請求書とは、公共料金や電話代、税金の支払い等を指します。

問6 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 (○はひとつ)																				
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、現在のどの程度幸せですか (○はひとつ)																				
<p>「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</p> <p>とても不幸</p> <table border="1"> <tr> <td>0点</td> <td>1点</td> <td>2点</td> <td>3点</td> <td>4点</td> <td>5点</td> <td>6点</td> <td>7点</td> <td>8点</td> <td>9点</td> <td>10点</td> </tr> </table> <p>とても幸せ</p>										0点	1点	2点	3点	4点	5点	6点	7点	8点	9点	10点
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ありましたか (○はひとつ)																				
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、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか (○はひとつ)																				
1	はい	2	いいえ																	
(5) タバコは吸っていますか (○はひとつ)																				
1	ほぼ毎日吸っている	3	吸っていたがやめた																	
2	時々吸っている	4	もともと吸っていない																	
(6) お酒は飲みますか (○はひとつ)																				
1	ほぼ毎日飲む	3	ほとんど飲まない																	
2	時々飲む	4	もともと飲まない																	
(7) あなたは週を平均すると1日あたりどのくらいの睡眠をとっていますか (○はひとつ)																				
1	3時間より短い	4	5時間台	7	8時間台															
2	3時間台	5	6時間台	8	9時間台															
3	4時間台	6	7時間台	9	10時間以上															
(8) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか (○はいくつでも)																				
1	ない	11	外傷 (転倒・骨折など)																	
2	高血圧	12	がん (悪性新生物)																	
3	脳卒中 (脳出血・脳梗塞など)	13	血液・免疫の病気																	
4	心臓病	14	うつ病																	
5	糖尿病	15	認知症 (アルツハイマー病など)																	
6	高脂血症 (脂質異常)	16	パーキンソン病																	
7	呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎など)	17	目の病気																	
8	胃腸・肝臓・胆のうの病気	18	耳の病気																	
9	腎臓・前立腺の病気	19	その他 ()																	
10	筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症など)																			
(9) 普段歯磨きをしていますか (○はひとつ)																				
1	毎食後している	3	1日に1回している																	
2	1日に2回している	4	ほとんどしていない																	

(10) あなたは健康について特にどのようなことを知りたいですか (○は3つまで)	
1	がんや生活習慣病 (高血圧など) にならないための工夫について
2	望ましい食生活について
3	高齢者向けの運動の方法について
4	健康診断・各種検診の内容や受け方などについて
5	寝たきりや介護の予防について
6	骨粗しょう症や転倒の予防について
7	尿漏れや頻尿の予防について
8	口腔・歯の健康について
9	認知症の予防について
10	うつ病の予防について
11	薬について
12	その他 ()
(11) 健康診断 (特定健診や人間ドックなど) を1年に1回受けていますか (○はひとつ)	
1	はい
2	いいえ
(12) 歯科の健康診断を定期的に受けていますか (○はひとつ)	
1	はい
2	いいえ
(13) かかりつけの医師 (※2) がいますか (○はひとつ)	
1	はい
2	いいえ
(14) かかりつけの歯科医師 (※2) がいますか (○はひとつ)	
1	はい
2	いいえ
(15) かかりつけの薬局 (※3) がありますか (○はひとつ)	
1	はい
2	いいえ

※2 かかりつけの医師・歯科医師とは、身近な地域で、日常的な医療を受けたり、健康の相談などができる医師です。

※3 かかりつけの薬局とは、薬に関する相談に応じ、薬の面から保健管理のサポートしてくれる薬局です。

問7 介護予防について (介護状態にならないために心がけていること)	
(1) 介護予防のために自ら行っていることはありますか (○はひとつ)	
1	ある
2	ない
「1」と回答した方にお聞きします	
(1-1) それはどんなことですか (○はいくつでも)	
1	介護予防の講座・教室
2	散歩や体操
3	まちづくりセンターなどが主催の講座・教室
4	運動施設等の利用
5	介護予防サービス(デイサービス)の利用
6	趣味の継続
7	その他 ()
(2) どのような条件を整えば、介護予防の講座・教室に参加したいと思いますか (○は3つまで)	
1	気軽に歩いて行ける会場で開催している
2	送迎をしてくれる
3	希望の曜日・時間で開催している
4	友人、知人と一緒に参加できる
5	参加費が無料
6	その他 ()

問8 心配ごとや悩みごとについて	
現在、心配ごとや悩みごとをお持ちですか (○は5つまで)	
1	自分の健康 (病気) のこと
2	家族の健康 (病気) のこと
3	病気などのとき、面倒をみてくれる人がいないこと
4	ひとり暮らしであること (ひとり暮らしになること)
5	配偶者に先立たれた後の生活のこと
6	生活費など経済的なこと
7	家の老朽化など、住んでいる家に関すること
8	趣味や生きがいがないこと
9	家族や友人との人間関係のこと
10	地震や風水害などの災害時の対応のこと
11	近くに買い物ができる場所がないこと
12	通院などの外出に交通費がかかること
13	その他 ()
14	心配ごとはない

問9 たすけあいについて	
あなたとまわりの人の「たすけあい」についてお伺いします	
(1) あなたの心配ごとや愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（〇はいくつでも）	
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、あなたが心配ごとや愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（〇はいくつでも）	
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（〇はいくつでも）	
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（〇はいくつでも）	
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	

問10 地域での活動について	
(1) 以下のような会・グループなどにどのくらいの頻度で参加していますか ※①～⑥それぞれに回答してください（〇はそれぞれひとつ）	
① ボランティアのグループ	1 週4回以上 4 月1～3回 2 週2～3回 5 年に数回 3 週1回 6 参加していない
② スポーツ関係のグループやクラブ	1 週4回以上 4 月1～3回 2 週2～3回 5 年に数回 3 週1回 6 参加していない
③ 趣味関係のグループ	1 週4回以上 4 月1～3回 2 週2～3回 5 年に数回 3 週1回 6 参加していない
④ 学習・教養サークル	1 週4回以上 4 月1～3回 2 週2～3回 5 年に数回 3 週1回 6 参加していない
⑤ ご近所さんの運動教室や、ふれあい・いきいきサロンなど、介護予防のための通いの場	1 週4回以上 4 月1～3回 2 週2～3回 5 年に数回 3 週1回 6 参加していない
⑥ シニアクラブ・老人クラブ	1 週4回以上 4 月1～3回 2 週2～3回 5 年に数回 3 週1回 6 参加していない
⑦ 町内会・自治会	1 週4回以上 4 月1～3回 2 週2～3回 5 年に数回 3 週1回 6 参加していない
⑧ 収入のある仕事	1 週4回以上 4 月1～3回 2 週2～3回 5 年に数回 3 週1回 6 参加していない
(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味など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 <u>その活動に参加者として参加してみたい</u> と思いますか（〇はひとつ）	1 是非参加したい 3 参加したくない 2 参加してもよい 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など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 <u>その活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたい</u> と思いますか（〇はひとつ）	1 是非参加したい 3 参加したくない 2 参加してもよい 4 既に参加している

(4) あなたが地域の活動として参加したいと思うものは何ですか (○はいくつでも)

- 1 教養を身につけることができるもの (学習)
- 2 健康づくりやスポーツ
- 3 自分の好きな趣味に関するもの
- 4 友人や知人が参加しているもの
- 5 人の役に立つボランティア活動
- 6 報酬等がもたらえるもの
- 7 その他 ()
- 8 特にない

問 11 自動車の運転について

あなたは、日ごろ、どのような目的で自動車を運転していますか (○はいくつでも)

- 1 買い物のため
- 2 病院や診療所に通うため
- 3 家族などの送迎のため
- 4 仕事や通勤のため
- 5 趣味で使用するため
- 6 運転免許証は持っているが、運転していない
- 7 運転免許証を持っていない (または既に返納した)
- 8 その他 ()

1～6と回答した方にお聞きします

(1) あなたは、運転免許の返納について、どのように考えていますか (○はいくつでも)

- 1 返納したい (返納時期は決まっている)
- 2 返納したい (返納時期は未定)
- 3 返納は考えていない
- 4 その他 ()

問 12 身近な社会資源について

あなたの身近 (徒歩 30 分圏内) にある (知っている) ものを回答してください (○はいくつでも)

- 1 集まっておしゃべりやレクリエーションをする場所 (ふれあい・いきいきサロン等)
- 2 集まって簡単な体操をする場所 (ご近所さんの運動教室等)
- 3 趣味活動をする場所
- 4 買い物や家事を手伝ってくれる人
- 5 お弁当や食事を届けてくれるお店や人
- 6 家で診察に来てくれる医療機関
- 7 知らない
- 8 徒歩 30 分圏内にはない

問 13 住民同士の支え合い活動について

あなたは、地域で行われている支え合い活動 (一声活動や見守り、ごみ出しなど) に参加したいと思いますか (○はひとつ)

- 1 参加している
- 2 今後参加したい
- 3 参加したくない
- 4 わからない
- 5 支え合い活動があることを知らない

(2) あなたが取り組みそうだと思う支え合い活動は何ですか (○はいくつでも)

- 1 電球の取替えや草取りなどの簡単な家事や庭仕事
- 2 医療機関や商店などへの移動の支援
- 3 買い物と一緒に行く
- 4 買い物を代行する
- 5 ゴミの分別、集積場への運搬
- 6 高齢者の家を訪問して近況などの話し相手をする
- 7 家族が買い物などで留守をする間の見守り
- 8 散歩と一緒に行く
- 9 高齢者が集まる居場所 (ふれあい・いきいきサロンなど) づくりやその手伝い
- 10 地域の見守り活動への参加
- 11 その他 ()
- 12 取り組みそうなのはない
- 13 わからない

(3) どのような支え合い活動が取り組みやすいと思いますか (○はいくつでも)

- 1 活動に対して報酬があるもの
- 2 活動に対して報酬がないもの
- 3 顔見知りの人を支援するもの
- 4 顔見知りでない人を支援するもの
- 5 活動場所が自宅から近く歩いて行けるもの
- 6 非営利団体で行うもの
- 7 グループで行うもの
- 8 個人で行うもの
- 9 その他 ()
- 10 取り組みやすいものはない
- 11 わからない

問 14	今後の暮らしについて
(1)	<p>あなたに介護が必要となった場合、どのような介護を受けたいと思いますか (〇はひとつ)</p> <p>1 なるべく家族の方で、自宅で介護してほしい</p> <p>2 介護保険サービス(デイサービス、訪問サービス、短期宿泊サービスなど)や高齢者福祉サービス(配食、外出支援、紙おむつの支給、訪問理美容、寝具クリーニングなど)を使いながら、自宅で介護してほしい</p> <p>3 介護スタッフによる支援を受けながら、少人数で共同生活をするグループホームなどを利用したい</p> <p>4 見守りなどのサービスが付いた高齢者専用の集合住宅に住み替え、必要な介護保険サービスを選択して利用したい</p> <p>5 特別養護老人ホームなど、介護保険サービスと生活援助がそろった施設に入所したい</p> <p>6 その他 ()</p> <p>7 わからない</p>
(2)	<p>家族に介護が必要となった場合、どのように介護をしたいと思いますか (〇はひとつ)</p> <p>1 なるべく家族の方で、自宅で介護したい</p> <p>2 介護保険サービス(デイサービス、訪問サービス、短期宿泊サービスなど)や高齢者福祉サービス(配食、外出支援、紙おむつの支給、訪問理美容、寝具クリーニングなど)を使いながら、自宅で介護したい</p> <p>3 介護スタッフによる支援を受けながら、少人数で共同生活をするグループホームなどを利用してほしい</p> <p>4 見守りなどのサービスが付いた高齢者専用の集合住宅に住み替え、必要な介護保険サービスを選択して利用してほしい</p> <p>5 特別養護老人ホームなど、介護保険サービスと生活援助がそろった施設に入所してほしい</p> <p>6 その他 ()</p> <p>7 わからない</p> <p>8 家族はいない (問 15 へ)</p>
(3)	<p>家族に介護が必要となった場合、誰に相談しますか (〇は3つまで)</p> <p>1 家族・親族</p> <p>2 友人・知人</p> <p>3 近所の人</p> <p>4 かかりつけ医</p> <p>5 地域包括支援センター(P 1 5 照)</p> <p>6 高齢者地域支援窓口 (P 1 5 照)</p> <p>7 民生委員</p> <p>8 ケアマネジャー</p> <p>9 市役所などの行政機関</p> <p>10 その他 ()</p> <p>11 わからない</p> <p>12 相談しない</p>

問 15	介護保険料について
(1)	<p>市では、第1号被保険者(65歳以上の人)の保険料について、基準額(第5段階)を中心に、本人やその家族の収入に応じて、第1段階(基準額×0.3)から第13段階(保険料×2.3)まで設定しています。</p> <p>※現在、富士市では基準額(第5段階)が年額67,200円(月額5,600円)、全国平均は年額70,428円(月額5,869円)です。</p> <p>(1) 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか (〇はひとつ)</p> <p>1 特に負担とは思わない</p> <p>2 負担であるが、支払うことが可能</p> <p>3 負担であり、支払うことが困難</p> <p>4 わからない</p>
(2)	<p>介護保険料は、市全体の介護保険サービスなどに係る費用を見込んで、第1号被保険者一人当たりの金額を算定しており、サービスを使う人や使う量が増えるほど保険料が高くなる関係にあります。保険料の額と介護保険サービスの利用量の関係について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか (〇はひとつ)</p> <p>1 介護保険料の額と介護保険サービスの利用量は現状程度であるのが良い</p> <p>2 介護保険料の額が高くなっても、介護保険サービスの利用量が増える方が良い</p> <p>3 介護保険料の額が高くならないよう、介護保険サービスの利用量は増えない方が良い</p> <p>4 介護保険料ではなく、介護保険サービスを使う人の負担を高くするのが良い</p> <p>5 わからない</p> <p>6 その他 ()</p>

問 16	最期の迎え方について
(1)	<p>あなたは、ご自身の死期が迫ったときにどのような世話や治療を受けたいか、これまでに考えたことはありますか (〇はひとつ)</p> <p>1 はい</p> <p>2 いいえ (問 17 へ)</p>
(2)	<p>「1」と回答した方にお聞きします</p> <p>(1-1) あなたの考えを誰かと話し合ったことがありますか (〇はいくつでも)</p> <p>1 家族</p> <p>2 友人</p> <p>3 医療介護関係者</p> <p>4 その他 ()</p> <p>5 話し合ったことはない</p>

問 17 相談窓口について

(1) 地域包括支援センターを利用したことはありますか (○はひとつ)

1 ある

2 地域包括支援センターを知らない

3 知っているが利用したことがない

「3」と回答した方にお聞きします

(1-1) 利用したことがない理由は何ですか (○はひとつ)

1 場所がわからない

2 自宅から遠い

3 何をしていたところかわからない

4 利用する理由がない

5 その他 ()

※地域包括支援センターでは、主任ケアマネジャー、社会福祉士、保健師などがチームを組んで、主に下記の業務を行っています。

- 1 高齢者の皆様の暮らしの様々なご相談に対応します。
- 2 高齢者虐待の防止への対応、成年後見制度活用のお手伝いなど、高齢者の権利を守ります。
- 3 介護予防教室の開催など、高齢者の皆様の介護予防を進めます。
- 4 高齢者の皆様の暮らしを支援するための地域のネットワークづくりを進めます。

(2) 高齢者地域支援窓口を利用したことがありますか (○はひとつ)

1 ある

2 高齢者地域支援窓口を知らない

3 知っているが利用したことがない

「3」と回答した方にお聞きします

(2-1) 利用したことがない理由は何ですか (○はひとつ)

1 場所がわからない

2 自宅から遠い

3 何をしていたところかわからない

4 利用する理由がない

5 その他 ()

※高齢者地域支援窓口は、高齢者の方々が住み慣れた地域で安心して暮らしていただけるよう、介護・保健・福祉について相談できる身近な機関で、市内に13か所設置されています。地域包括支援センターと連携をとりながら、主に下記の業務を行っています。

- 1 介護の悩みや心配事、健康状態や介護保険制度、福祉サービスに関する相談に応じます。
- 2 地域の会議や研修会、行事等に参加します。
- 3 介護方法等さまざまな内容の出前講座をします。
- 4 介護保険制度や保健・福祉サービスに関する情報提供を行います。

※お住まいの地区の地域包括支援センターや高齢者地域支援窓口の連絡先については、富士市役所高齢者支援課(TEL:55-2916)までお問い合わせください。

問 18 認知症施策について

(1) 本人又は家族に認知症の症状がある人がいますか (○はひとつ)

1 はい

2 いいえ

(2) あなたが認知症になったときに、認知症であることを伝えてもよいと思いませんか (○はひとつ)

1 伝えてもよい

2 限られた人になら伝えてもよい

3 伝えたくない

4 わからない

「2」と回答した方にお聞きします

(2-1) 誰になら伝えても良いと思いませんか (○はいくつでも)

1 家族・親族

2 友人

3 近所の人

4 その他 ()

(3) 認知症に関する相談窓口を知っていますか (○はひとつ)

1 はい

2 いいえ

(4) あなたやあなたの家族が「認知症かな」と感じたときに、誰に相談しますか (○は3つまで)

1 家族・親族

2 友人

3 地域包括支援センター

4 認知症疾患医療センター

5 精神科や認知症専門の医療機関

6 認知症を介護したことがある知人

7 認知症コールセンター

8 認知症の人と家族の会

9 市役所

10 民生委員

11 その他 ()

12 相談しない

13 わからない

(5) もしあなたやあなたの家族が認知症になったとしたら、どのようなことに不安を感じると思いますか (○は3つまで)

1 大切な思い出を忘れてしまうのではない

2 買い物や料理、運転など、これまでできていたことができなくなってしまうのではない

3 誇りを持って生活できなくなるのではない

4 病院や診療所で治療しても、症状は改善しないのではない

5 どこに相談すればいいかわからないのではない

6 家族に身体的・精神的負担をかけるのではない

7 経済的に苦しくなるのではない

8 必要な介護サービスや介護施設を利用することができなくなるのではない

9 現在の住まいで生活できなくなるのではない

10 不要なものを大量に購入させられたり、詐欺的な勧誘の被害に遭ったりするのではない

11 家族以外の周りの人に迷惑をかけたり、交流が減ってしまったりするのではない

12 日常生活での認知症の人とどのように接したらよいか

13 特にない

14 その他 ()

※認知症に関する相談窓口には地域包括支援センター、認知症疾患医療センター、認知症コールセンターなどがあります。

※認知症疾患医療センターとは、認知症疾患における診断や専門医相談、医療機関の紹介などを行う専門医療機関です。富士市内では、鷹岡病院が県から指定されています。

認知症とは、考えたり、思い出したりすることが難しくなっていく脳の病気です。さまざまな原因から、脳の細胞が壊れることで、脳の働きが悪くなり、日常生活や人間関係に支障が出ている状態をいいます。
また、認知症は高齢者に限らず、65歳未満で発症する若年性認知症もあります。

問 19	介護保険制度や高齢者保健福祉行政について、自由なご意見をお聞かせください

ご協力ありがとうございました。

調査票は折り曲げて、同封した封筒に入れて返送してください。

要支援認定者及び 介護予防・日常生活支援総合事業対象者の皆様へ

令和4年11月
富士市

皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃から富士市介護保険事業・高齢者保健福祉事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

富士市では、皆様が現在の介護保険制度にどのようなご感想をお持ちかをお伺いして、令和5年度に予定している高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定の基礎資料とするため、65歳以上の在宅で要支援と認定された方及び介護予防・日常生活支援総合事業対象者のうち1,500人の方を対象にアンケートを実施することになりました。

無作為に対象者を抽出したところ、あなたが調査の対象として選ばれました。お手数をおかけしますが、調査の主旨にご理解をいただき、アンケートにご協力くださいますようお願いいたします。

なお、皆様からいただいたご回答は統計的に処理するためだけに利用し、個人の名前が出ることは一切ございません。

このアンケートに関するご質問やお問い合わせ等は、下記までお願いいたします。

担当 富士市 福祉部 高齢者支援課 高齢者政策担当
電話 0545-55-2916

◆記入に際してのお願い◆

- 1 封筒のあて名のご本人についてお答えいただくのですが、ご本人の記入が難しくかったり判断が困難な場合は、ご家族の方がご本人の立場になって回答されたり、一緒に回答されてもかまいません。
- 2 このアンケートは令和4年11月1日現在の状況について、記入してください。
- 3 設問をお読みいただき、あてはまる番号に○をつけてください。設問によって、「○はひとつ」「○はいくつでも」など、○をつける数が異なりますので、ご注意ください。
- 4 ご回答いただきましたアンケートは、同封の返信用封筒に入れ(切手は不要です)、**12月12日(月)**までに投函してください。

※ このアンケートの対象者であるご本人(封筒のあて名のご本人)が、何らかの事情により不在で回答できない場合には、下の枠内のいずれかに○をつけて返送してください。以降の設問に回答する必要はありません。

1 入院中	4 死亡
2 施設入所中	5 その他()
3 転居・転出	

もし、あて名のご本人が記入できない場合は、ご家族がご本人の立場になってご記入ください。実際の記入者を下の枠から選んで○をつけてください。

1 ご本人	2 ご家族 (続柄)	3 その他
--------	-------------	--------

ご本人のことについてお伺いします

問1		あなた自身について	
(1)性 別 (戸籍上の性別)	1 男性	2 女性	
(2)年 齢	令和4年11月1日現在 () 歳		
(3)居住地区 (封筒の宛名シールをご覧ください) (○はひとつ)	日常生活圏域	地 区	
	吉原東部	1 須津 2 浮島 3 元吉原	
	吉原中部	4 神戸 6 原田 8 吉永北	
	吉原北部	5 富士見台 7 吉永	
	鷹 岡	9 大淵 10 青葉台 11 広見	
	吉原西部	12 鷹岡 13 天間 14 丘	
	富士北部	15 今泉 16 吉原 17 伝法	
	富士南部	18 岩松 19 岩松北 20 富士駅北 21 富士北	
	富士川	22 富士駅南 23 富士南 24 田子浦	
	富士川	25 富士川 26 松野	
(4)お住まい	お住まいは次のどれにでもありますか (○はひとつ)		
	1 一戸建ての持ち家	2 集合住宅の持ち家 (分譲マンションなど)	
	3 民間賃貸住宅 (一戸建て、マンション、アパートなど)	4 公営賃貸住宅 (市営住宅、県営住宅、雇用促進住宅など)	
	5 借間	6 その他 ()	

問2		現在の要支援認定などの状況について	
(1)現在の要支援認定などの状況を教えてください (○はひとつ)	1 要支援1	4 いずれでもない	
	2 要支援2	5 わからない	
	3 介護予防・日常生活支援総合事業対象者 (以下「事業対象者」といいます)		
(2)前回の認定調査の判定はどうでしたか (○はひとつ)	1 現在が初回認定	4 事業対象者	7 要介護3
	2 要支援1	5 要介護1	8 要介護4
	3 要支援2	6 要介護2	9 要介護5
		10 覚えていない	

問3		あなたのご家族や生活状況について	
(1)家族構成 (○はひとつ)	1 一人暮らし	1 はい	2 いいえ
	2 夫婦2人暮らし (配偶者65歳以上)	1 はい	2 いいえ
	3 夫婦2人暮らし (配偶者64歳以下)	1 はい	2 いいえ
	4 息子・娘との2世帯		
	5 その他 ()		
	①同居の家族全員が65歳以上ですか	1 はい	2 いいえ
	②日中一人で過ごすことが多いですか	1 はい	2 いいえ
	③あなたは同居家族のどなたかを介護していますか (いる場合は当てはまるものに○)		
	1 いない		
	2 いる (要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 その他)		
	「2」と回答した方にお聞きします		
	③-1 介護をする上で困ったことはありますか (○はいくつでも)		
	1 介護に関する相談をどこにすればいいかわからない		
	2 介護に関する知識がない		
	3 認知症やその対応についての知識がない		
	4 介護により心身が疲れている		
	5 介護者同士で交流がない		
	6 高齢者福祉サービスに関する情報がない		
	7 外出したまま帰れない高齢者の対応		
	8 紙おむつのような消耗品の負担		
	9 毎日の家事の負担が大きい		
	10 その他 ()		
	11 特にない		
	あなたには普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか (○はひとつ)		
(3)介護・介助	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)		
	「3」と回答した方にお聞きします		
	(3)-1 あなたを、主に介護・介助している方は、どなたですか (○はひとつ)		
	1 配偶者 (内縁を含む)	4 孫・孫の配偶者	
	2 子ども	5 兄弟姉妹	
	3 子どもの配偶者	6 その他 ()	

(4) 暮らしの状況	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 (○はひとつ)
	1 大変苦しい (預貯金もなく生活費が不足している状態など) 2 やや苦しい (預貯金を切り崩しながら生活している状態など) 3 ふつう (生活費の不足はない状態など) 4 ややゆとりがある (生活費に不足がなく貯蓄できている状態など) 5 大変ゆとりがある (十分に貯蓄ができている状態など)
(5) 経済的に苦しい理由	(4)で「1」、「2」と回答した方にお聞きします 経済的に最も負担の大きいものは何ですか (○はひとつ)
	1 食費・光熱費・家賃等の生活費 2 医療費 3 介護サービス費 4 ローン等の負債の返済 5 税金 6 その他 ()

(4) からだを動かすことについて	(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか (○はひとつ)
	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
(2) 椅子に座った状態から何もつかまらず立ち上がっていますか (○はひとつ)	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
	(3) 15分位続けて歩いていますか (○はひとつ)
(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか (○はひとつ)	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
	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 (○はひとつ)	1 とても不安である 3 あまり不安でない
	2 やや不安である 4 不安でない
(6) 普段の生活において、何のために外出しますか (多い順に3つまで○)	1 買い物 9 友人や子どもの家などへの訪問
	2 仕事 (農作業なども含む) 10 地域活動 (町内会、NPO活動、ボランティアなど) 3 医療機関への通院 11 その他 () 4 デイサービス 5 外食 6 散歩 7 趣味・教養・学習活動 (まちづくりセンターやカルチャースクールなど) 8 健康づくり・スポーツ活動

(7) 普段の生活において、外出する際の移動手段は何ですか (多い順に3つまで○)	1 徒歩 6 電車
	2 自転車 7 路線バス 3 バイク 8 病院や施設のバス 4 自動車 (自分で運転) 9 タクシー 5 自動車 (人に乗せてもらう) 10 その他 ()
(8) 週に1回以上は外出していますか (○はひとつ)	1 ほとんど外出しない 3 週に2~4回
	2 週に1回 4 週に5回以上
(9) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (○はひとつ)	1 とても減っている 3 あまり減っていない
	2 減っている 4 減っていない

問5 食べること (食事) について	
(1) 身長・体重	身長 <u> </u> cm 体重 <u> </u> kg
(2) 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
	(3) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか (○はひとつ)
(4) 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です) (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
	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、入れ歯の利用はなし 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、入れ歯の利用はなし
(5) あなたは、普段の食事において卵・肉・魚・大豆製品などのたんぱく質食品をどの程度食べていますか (○はひとつ)	1 毎日食べている 3 週に2~3日食べる
	2 週に4~5日食べる 4 ほとんど食べない
(6) どなたかと食事をともにする機会はありますか (○はひとつ)	1 毎日ある 3 月に何度かある 5 ほとんどない
	2 週に何度かある 4 年に何度かある
(7) お茶や汁物でむせることがありますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
	(8) 口の渇きが気になりますか (○はひとつ)
1 はい 2 いいえ	

問6 毎日の生活について	
(1) 物忘れが多いと感じますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(2) バスや電車を使って一人で外出していますか (自家用車でも可) (○はひとつ)	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
(3) 自分で食品・日用品の買い物をしていますか (○はひとつ)	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
「1」と回答した方にお聞きします	
(3-1) どのくらいの頻度で買い物に行っていますか (○はひとつ)	1 ほぼ毎日 3 4～5日に1回程度 5 2週間に1回程度 2 2～3日に1回程度 4 1週間に1回程度 6 ほとんど行かない
(4) 買い物に関するあなたの思いに近いものは何ですか (○は3つまで)	1 買うものは自分の目で見て選びたい 2 元気なうちははできるだけで自分で買い物に行きたい 3 買い物は楽しみたい 4 新鮮なものが食べられるよう買い物はこまめに行きたい 5 運動のために買い物に行くようにしている 6 1回の荷物が重くならないようにこまめに買い物に行きたい 7 お店の人に商品の特徴や使い方を聞いたり、会話をするのが楽しみ 8 歩いて行けるところに買い物をしたい店がない 9 歩いて (または自転車で) 買い物に行くのが体力的にきつい 10 車や自転車の運転に不安がある 11 買い物を手伝ってくれる人がいない 12 その他 ()
(5) 自分で食事の用意をしていますか (○はひとつ)	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
(6) 自分で請求書 (※1) の支払いをしていますか (○はひとつ)	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
(7) 自分で預貯金の出し入れをしていますか (○はひとつ)	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) パソコンやスマートフォンをどのように活用していますか (○はいくつでも)	1 メールやLINE で家族や知人などと交流している 2 富士市公式LINEから情報を入手している 3 富士市のホームページから情報を入手している 4 インターネットで情報を入手している 5 SNS (Facebook など) を活用し、情報を発信するなど外部の方と積極的に交流している 6 スマートフォンを持っているが、電話機能のみを使用している 7 ほとんど利用しない 8 端末を持っていない (問7へ)

(9) パソコンやスマートフォンを使って、インターネットで買い物をしたり公共料金などの支払いをしたりすることがありますか (○はひとつ)	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) パソコンやスマートフォンを使って、市役所などの手続き (新型コロナウイルスワクチン接種予約など) を電子申請することがありますか (○はひとつ)	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

※1 請求書とは、公共料金や電話代、税金の支払い等を指します。

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 (○はひとつ)	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、現在のどの程度幸せですか (○はひとつ)	「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 0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 9点 10点 とても幸せ
(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 (○はひとつ)	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、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(5) タバコは吸っていますか (○はひとつ)	1 ほぼ毎日吸っている 3 吸っていたがやめた 2 時々吸っている 4 もともと吸っていない
(6) お酒は飲みますか (○はひとつ)	1 ほぼ毎日飲む 3 ほとんど飲まない 2 時々飲む 4 もともと飲まない
(7) あなたは週を平均すると1日あたりどのくらいの睡眠をとっていますか (○はひとつ)	1 3時間より短い 4 5時間台 7 8時間台 2 3時間台 5 6時間台 8 9時間台 3 4時間台 6 7時間台 9 10時間以上

(8) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか (○はいくつでも)	
1 ない	11 外傷 (転倒・骨折など)
2 高血圧	12 がん (悪性新生物)
3 脳卒中 (脳出血・脳梗塞など)	13 血液・免疫の病気
4 心臓病	14 うつ病
5 糖尿病	15 認知症 (アルツハイマー病など)
6 高脂血症 (脂質異常)	16 パーキンソン病
7 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎など)	17 目の病気
8 胃腸・肝臓・胆のうの病気	18 耳の病気
9 腎臓・前立腺の病気	19 その他 ()
10 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症など)	
(9) 普段歯磨きをしていますか (○はひとつ)	
1 毎食後している	3 1日に1回している
2 1日に2回している	4 ほとんどしていない
(10) あなたは健康について特にどのようなことを知りたいですか (○は3つまで)	
1 がんや生活習慣病 (高血圧など)	6 骨粗しょう症や転倒の予防について
2 望ましい食生活について	7 尿漏れや頻尿の予防について
3 高齢者向けの運動の方法について	8 口腔・歯の健康について
4 健康診断・各種検診の内容や受け方などについて	9 認知症の予防について
5 寝たきりや介護の予防について	10 うつ病の予防について
	11 薬について
	12 その他 ()
(11) 健康診断 (特定健診や人間ドックなど) を1年に1回受けていますか (○はひとつ)	
1 はい	2 いいえ
(12) 歯科の健康診断を定期的に受けていますか (○はひとつ)	
1 はい	2 いいえ
(13) かかりつけの医師 (※2) がいますか (○はひとつ)	
1 はい	2 いいえ
(14) かかりつけの歯科医師 (※2) がいますか (○はひとつ)	
1 はい	2 いいえ
(15) かかりつけの薬局 (※3) がありますか (○はひとつ)	
1 はい	2 いいえ

※2 かかりつけの医師・歯科医師とは、身近な地域で、日常的な医療を受けたり、健康の相談などができる医師です。

※3 かかりつけの薬局とは、薬に関する相談に応じ、薬の面から保健管理のサポートをしてくれる薬局です。

問8 介護予防について (介護状態にならないために心がけていること)	
(1) 介護予防のために自ら行っていることはありますか (○はひとつ)	
1 ある	2 ない
「1」と回答した方にお聞きします	
(1-1) それはどんなことですか (○はいくつでも)	
1 介護予防の講座・教室	
2 散歩や体操	
3 まちづくりセンターなどが主催の講座・教室	
4 運動施設等の利用	
5 介護予防サービス(デイサービス)の利用	
6 趣味の継続	
7 その他 ()	
(2) どのような条件を整えば、介護予防の講座・教室に参加したいと思えますか (○は3つまで)	
1 気軽に歩いて行ける会場で開催している	
2 送迎をしてくれる	
3 希望の曜日・時間で開催している	
4 友人、知人と一緒に参加できる	
5 参加費が無料	
6 その他 ()	

問9 心配ごとや悩みごとについて	
現在、心配ごとや悩みごとをお持ちですか (○は5つまで)	
1 自分の健康 (病気) のこと	
2 家族の健康 (病気) のこと	
3 病気などのとき、面倒をみてくれる人がいないこと	
4 ひとり暮らしであること (ひとり暮らしになること)	
5 配偶者に先立たれた後の生活のこと	
6 生活費など経済的なこと	
7 家の老朽化など、住んでいる家に関すること	
8 趣味や生きがいがないこと	
9 家族や友人との人間関係のこと	
10 地震や風水害などの災害時の対応のこと	
11 近くに買い物ができる場所がないこと	
12 通院などの外出に交通費がかかること	
13 その他 ()	
14 心配ごとはない	

問 10 たすけあいについて	
あなたとまわりの人の「たすけあい」についてお伺いします	
(1) あなたの心配ごとや愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（〇はいくつでも）	
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、あなたが心配ごとや愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（〇はいくつでも）	
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（〇はいくつでも）	
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、看病や世話をしてくれる人（〇はいくつでも）	
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	

問 11 地域での活動について	
(1) 以下のような会・グループなどにどのくらいの頻度で参加していますか ※①～⑧それぞれに回答してください（〇はそれぞれひとつ）	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
① ボランティアのグループ	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
② スポーツ関係のグループやクラブ	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
③ 趣味関係のグループ	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
④ 学習・教養サークル	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
⑤ いきいきサロンなど、介護予防のため の通いの場	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
⑥ シニアクラブ・老人クラブ	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
⑦ 町内会・自治会	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
⑧ 収入のある仕事	
1 週4回以上	4 月1～3回
2 週2～3回	5 年に数回
3 週1回	6 参加していない
(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味などのグループ活動を行って、いきいきと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（〇はひとつ）	
1 是非参加したい	3 参加したくない
2 参加してもよい	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などのグループ活動を行って、いきいきと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（〇はひとつ）	
1 是非参加したい	3 参加したくない
2 参加してもよい	4 既に参加している

(4) あなたが地域の活動として参加したいと思うものは何ですか (〇はいくつでも)

- 1 教養を身につけることができるもの (学習)
- 2 健康づくりやスポーツ
- 3 自分の好きな趣味に関するもの
- 4 友人や知人が参加しているもの
- 5 人の役に立つボランティア活動
- 6 報酬等がもたらえるもの
- 7 その他 ()
- 8 特にない

問 12 自動車の運転について

あなたは、日ごろ、どのような目的で自動車を運転していますか (〇はいくつでも)

- 1 買い物のため
- 2 病院や診療所に通うため
- 3 家族などの送迎のため
- 4 仕事や通勤のため
- 5 趣味で使用するため
- 6 運転免許証は持っているが、運転していない
- 7 運転免許証を持っていない (または既に返納した)
- 8 その他 ()

1～6と回答した方にお聞きします

(1) あなたは、運転免許の返納について、どのように考えていますか (〇はいくつでも)

- 1 返納したい (返納時期は決まっている)
- 2 返納したい (返納時期は未定)
- 3 返納は考えていない
- 4 その他 ()

問 13 身近な社会資源について

あなたの身近 (徒歩30分圏内) にある (知っている) ものを回答してください (〇はいくつでも)

- 1 集まっておしゃべりやレクリエーションをする場所 (ふれあい・いきいきサロン等)
- 2 集まって簡単な体操をする場所 (ご近所さんの運動教室等)
- 3 趣味活動をする場所
- 4 買い物や家事を手伝ってくれる人
- 5 お弁当や食事を届けてくれるお店や人
- 6 家まで診察に来てくれる医療機関
- 7 知らない
- 8 徒歩30分圏内にはない

問 14 住民同士の支え合い活動について

あなたは、地域で行われている支え合い活動 (一声活動や見守り、ごみ出しなど) に参加したいと思いませんか (〇はいとつ)

- 1 参加している
- 2 今後参加したい
- 3 参加したくない
- 4 わからない
- 5 支え合い活動があることを知らない

(2) あなたが取り組み始めそうだと思う支え合い活動は何ですか (〇はいくつでも)

- 1 電球の取替えや草取りなどの簡単な家事や庭仕事
- 2 医療機関や商店などへの移動の支援
- 3 買い物と一緒に行く
- 4 買い物を代行する
- 5 ゴミの分別、集積場への運搬
- 6 高齢者の家を訪問して近況などの話し相手をする
- 7 家族が買い物などで留守をする間の見守り
- 8 散歩と一緒に行く
- 9 高齢者が集まる居場所 (ふれあい・いきいきサロンなど) づくりやその手伝い
- 10 地域の見守り活動への参加
- 11 その他 ()
- 12 取り組みそうなものはない
- 13 わからない

(3) どのような支え合い活動が取り組みやすいと思えますか (〇はいくつでも)

- 1 活動に対して報酬があるもの
- 2 活動に対して報酬がないもの
- 3 顔見知りの人を支援するもの
- 4 顔見知りでない人を支援するもの
- 5 活動場所が自宅から近く歩いて行けるもの
- 6 非営利団体で行うもの
- 7 グループで行うもの
- 8 個人で行うもの
- 9 その他 ()
- 10 取り組みやすいものはない
- 11 わからない

問 15	介護保険サービスについて
(1) これまで介護保険サービスを利用したことがありますか (○はひとつ)	
1 利用している	
2 以前は利用していたが、現在は利用していない	
3 利用したことはない	
「1」と回答した方にお聞きします	
(1-1) 利用している介護保険サービスに満足していますか (○はひとつ)	
1 満足している	
2 どちらかといえば満足している	
3 どちらかといえば満足していない	
4 満足していない	
(1-2) あなたを担当しているケアマネジャーに満足していますか (○はひとつ)	
1 満足している	
2 どちらかといえば満足している	
3 どちらかといえば満足していない	
4 満足していない	

問 17	相談窓口について
(1) 地域包括支援センターを利用したことはありますか (○はひとつ)	
1 ある	
2 地域包括支援センターを知らない	
3 知っているが利用したことがない	
「3」と回答した方にお聞きします	
(1-1) 利用したことがない理由は何ですか (○はひとつ)	
1 場所がわからない	
2 自宅から遠い	
3 何をしているところかわからない	
4 利用する理由がない	
5 その他 ()	

※地域包括支援センターでは、主任ケアマネジャー、社会福祉士、保健師などがチームを組んで、主に下記の業務を行っています。

- 1 高齢者の皆様の暮らしの様々なご相談に対応します。
- 2 高齢者虐待の防止への対応、成年後見制度活用のお手伝いなど、高齢者の権利を守ります。
- 3 介護予防教室の開催など、高齢者の皆様の介護予防を進めます。
- 4 高齢者の皆様の暮らしを支援するための地域のネットワークづくりを進めます。

問 16	介護保険料について
市では、第1号被保険者(65歳以上の人)の保険料について、基準額(第5段階)を中心に、本人やその家族の収入に応じて、第1段階(基準額×0.3)から第13段階(保険料×2.3)まで設定しています。	
※現在、富士市では基準額(第5段階)が年額67,200円(月額5,600円)、全国平均は年額70,428円(月額5,869円)です。	
(1) 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか (○はひとつ)	
1 特に負担とは思わない	
2 負担であるが、支払うことが可能	
3 負担であり、支払うことが困難	
4 わからない	
(2) 介護保険料は、市全体の介護保険サービスなどに係る費用を見込んで、第1号被保険者一人当たりの金額を算定しており、サービスを使う人や使う量が増えるほど保険料が高くなる関係にあります。保険料の額と介護保険サービスの利用量の関係について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか (○はひとつ)	
1 介護保険料の額と介護保険サービスの利用量は現状程度であるのが良い	
2 介護保険料の額が高くなっても、介護保険サービスの利用量が増える方が良い	
3 介護保険料の額が高くなならないよう、介護保険サービスの利用量は増えない方が良い	
4 介護保険料ではなく、介護保険サービスを使う人の負担を高くするのが良い	
5 わからない	
6 その他 ()	

(2) 高齢者地域支援窓口を利用したことがありますか (○はひとつ)	
1 ある	
2 高齢者地域支援窓口を知らない	
3 知っているが利用したことがない	
「3」と回答した方にお聞きします	
(2-1) 利用したことがない理由は何ですか (○はひとつ)	
1 場所がわからない	
2 自宅から遠い	
3 何をしているところかわからない	
4 利用する理由がない	
5 その他 ()	

※高齢者地域支援窓口は、高齢者の方々が住み慣れた地域で安心して暮らしていただけるよう、介護・保健・福祉について相談できる身近な機関で、市内13か所設置されています。地域包括支援センターと連携をとりながら、主に下記の業務を行っています。

- 1 介護の悩みや心配事、健康状態や介護保険制度、福祉サービスに関する相談に応じます。
- 2 地域の会議や研修会、行事等に参加します。
- 3 介護方法等さまざまな内容の出前講座をします。
- 4 介護保険制度や保健・福祉サービスに関する情報提供を行います。

※お住まいの地区の地域包括支援センターや高齢者地域支援窓口の連絡先については、富士市役所高齢者支援課(TEL:55-2916)までお問い合わせください。

問 18 認知症施策について

- (1) 本人又は家族に認知症の症状がある人がいますか (○はひとつ)
 1 はい 2 いいえ
- (2) あなたが認知症になったときに、認知症であることを伝えてもよいと思えますか (○はひとつ)
 1 伝えてもよい 3 伝えたくない
 2 限られた人になら伝えてもよい 4 わからない
- 「2」と回答した方にお聞きします
 (2-1) 誰になら伝えても良いと思えますか (○はいくつでも)
 1 家族・親族 3 近所の人
 2 友人 4 その他 ()
- (3) 認知症に関する相談窓口を知っていますか (○はひとつ)
 1 はい 2 いいえ
- (4) あなたやあなたの家族が「認知症かな」と感じたときに、誰に相談しますか (○は3つまで)
 1 家族・親族 7 認知症コールセンター
 2 友人 8 認知症の人と家族の会
 3 地域包括支援センター 9 市役所
 4 認知症疾患医療センター 10 民生委員
 5 精神科や認知症専門の医療機関 11 その他 ()
 (物忘れ外来など) 12 相談しない
 6 認知症を介護したことのある知人 13 わからない
- (5) もしあなたやあなたの家族が認知症になったらしたら、どのようなことに不安を感じると思えますか (○は3つまで)
 1 大切な思い出を忘れてしまうのではない
 2 買い物や料理、運転など、これまでできていたことができなくなってしまうのではない
 3 誇りを持って生活できなくなるのではない
 4 病院や診療所で治療しても、症状は改善しないのではない
 5 どこに相談すればいいかわからないのではない
 6 家族に身体的・精神的負担をかけるのではない
 7 経済的に苦しくなるのではない
 8 必要な介護サービスや介護施設を利用することができなくなるのではない
 9 現在の住まいで生活できなくなるのではない
 10 不要なものを大量に購入させられたり、詐欺的な勧誘の被害に遭ったりするのではない
 11 家族以外の周りの人に迷惑をかけた、交流が減ってしまったりするのではない
 12 日常生活で認知症の人とどのように接したらよいか
 13 特にない
 14 その他 ()

※認知症に関する相談窓口には地域包括支援センター、認知症疾患医療センター、認知症コールセンターなどがあります。

※認知症疾患医療センターとは、認知症疾患における診断や専門医相談、医療機関の紹介などを行う専門医療機関です。富士市内では、鷹岡病院が県から指定されています。

認知症とは、考えたり、思い出したりすることが難しくなる脳の病気で、さまざまな原因から、脳の細胞が壊れることで、脳の働きが悪くなり、日常生活や人間関係に支障が出ている状態をいいます。
 また、認知症は高齢者に限らず、65歳未満で発症する若年性認知症もあります。

問 19 最期の迎え方について

- (1) あなたは、ご自身の死期が迫ったときにどのような世話や治療を受けたいか、これまでに考えたことはありますか (○はひとつ)
 1 はい 2 いいえ (問 20へ)
- 「1」と回答した方にお聞きします
 (1-1) あなたの考えを誰かと話し合ったことがありますか (○はいくつでも)
 1 家族 4 その他 ()
 2 友人 5 話し合ったことはない
 3 医療介護関係者

要介護認定者の皆様へ

令和4年11月
富士市

皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃から富士市介護保険事業・高齢者保健福祉事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

富士市では、皆様が現在の介護保険制度についてのどのようなご感想をお持ちかをお伺いして、令和5年度に予定している高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定の基礎資料とするため、65歳以上の在宅で要介護と認定された方うちの2,300の方を対象にアンケートを実施することいたしました。

無作為に対象者を抽出したところ、あなたが調査の対象として選ばれました。お手数をおかけしますが、調査の主旨にご理解をいただき、アンケートにご協力くださいますようお願いいたします。

なお、皆様からいただいたご回答は統計的に処理するただけに利用し、個人の名前が出ることは一切ございません。

このアンケートに関するご質問やお問い合わせ等は、下記までお願いいたします。

担当) 富士市 福祉部 高齢者支援課 高齢者政策担当
電話) 0545-55-2916

◆記入に際してのお願い◆

- 1 設問の間17までは、要支援・要介護認定を受けているご本人（封筒のあて名のご本人）についてお答えいただくものです。ご本人の記入が難しかったり判断が困難な場合は、ご家族の方がご本人の立場になって回答されたり、一緒に回答されてもかまいません。
問18から問26までは、介護をしている方についてお答えいただくものです。
- 2 このアンケートは令和4年11月1日現在の状況について、記入してください。
- 3 設問をお読みいただき、あてはまる番号に○をつけてください。設問によって、「○はひとつ」「○はいくつでも」など、○をつける数が異なりますので、ご注意ください。
- 4 ご回答いただきましたアンケートは、同封の返信用封筒に入れ（切手は不要です）、**12月12日（月）**までに投函してください。

※ このアンケートの対象者であるご本人（封筒のあて名のご本人）が、何らかの事情により不在で回答できない場合には、下の枠内のいずれかに○をつけて返送してください。以降の設問に回答する必要はありません。

1 入院中	4 死亡
2 施設入所中	5 その他（ ）
3 転居・転出	

もし、あて名のご本人が記入できない場合は、ご家族がご本人の立場になってご記入ください。

現在、この調査票にご回答を頂いているのは、どなたですか (○はいくつでも)

- 1 調査対象者本人
- 2 主な介護者となっている家族・親族
- 3 主な介護者以外の家族・親族
- 4 その他

はじめに、ご本人のことについてお伺いします

問1		あなた自身について			
(1)性別 (戸籍上の性別)	1 男性	2 女性			
(2)年齢	令和4年11月1日現在 () 歳				
(3)居住地区 (封筒の宛名シールをご覧ください) (○はひとつ)	日常生活圏域	地 区			
	吉原東部	1 須津	2 浮島	3 元吉原	
	吉原中部	4 神戸	6 原田	8 吉永北	
	吉原北部	5 富士見台	7 吉永		
	鷹 岡	9 大淵	10 青葉台	11 広見	
	吉原西部	12 鷹岡	13 天間	14 丘	
	富士北部	15 今泉	16 吉原	17 伝法	
	富士南部	18 岩松	19 岩松北	20 富士駅北	21 富士北
	富士川	22 富士駅南	23 富士南	24 田子浦	
	富士川	25 富士川	26 松野		
(4)世帯類型について (○はひとつ)	1 単身世帯 (ひとり暮らし) 2 夫婦のみ世帯 3 その他 ()				
(5)家族形態 (○はそれぞれひとつ)	① 同居の家族全員が65歳以上ですか	1 はい	2 いいえ		
	② 日中一人で過ごすことが多いですか	1 はい	2 いいえ		
(6)お住まい	お住まいは次のどれにどれにあたりませんか (○はひとつ)				
	1 一戸建ての持ち家				
	2 集合住宅の持ち家 (分譲マンションなど)				
	3 民間賃貸住宅 (一戸建て、マンション、アパートなど)				
	4 公営賃貸住宅 (市営住宅、県営住宅、雇用促進住宅など)				
	5 借間				
6 その他 ()					

問2		現在の要介護認定や生活の状況等について		
(1)現在の要介護認定の状況を教えてください (○はひとつ)	1 要介護1	4 要介護4		
	2 要介護2	5 要介護5		
	3 要介護3	6 わからない		
(2)前回の認定調査の判定はどうでしたか (○はひとつ)	1 現在が初回認定	4 介護予防・日常生活支援総合事業対象者	9 要介護5	
	2 要支援1	5 要介護1	7 要介護3	10 覚えていない
	3 要支援2	6 要介護2	8 要介護4	
(3)介護・介助	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 (○はひとつ)			
	1 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない			
	2 現在、何らかの介護を受けている (福祉用具も含む)			
(4)暮らしの状況	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 (○はひとつ)			
	1 大変苦しい (預貯金もなく生活費が不足している状態など)			
	2 やや苦しい (預貯金を切り崩しながら生活している状態など)			
	3 ふつう (生活費の不足はない状態など)			
	4 ややゆとりがある (生活費に不足がなく貯蓄できている状態など)			
5 大変ゆとりがある (十分に貯蓄できている状態など)				
(5)経済的に苦しい理由	(4)で1、2と回答した方にお聞きします			
	経済的に最も負担の大きいものは何ですか (○はひとつ)			
	1 食費・光熱費・家賃等の生活費			
	2 医療費			
	3 介護サービス費			
	4 ローン等の負債の返済			
5 税金				
6 その他 ()				

問3		介護・介助が必要である原因について	
(1)介護・介助が必要になった主な原因は何ですか (○はいくつでも)	1 脳卒中 (脳出血・脳梗塞など)	8 糖尿病	
	2 心臓病	9 視覚・聴覚障害	
	3 がん (悪性新生物)	10 骨折・転倒	
	4 呼吸器の病気 (肺炎・肺気腫・肺炎など)	11 脊椎損傷	
	5 関節の病気 (リウマチなど)	12 高齢による衰弱	
	6 認知症 (アルツハイマー病)	13 その他 ()	
	7 パーキンソン病	14 不明	

問4 施設などへの入所・入居検討状況について

現時点で、施設などへの入所・入居について検討していますか (○はひとつ)

- 1 入所・入居は検討していない
- 2 入所・入居を検討している
- 3 すでに入所・入居申し込みをしている

※「施設など」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、特定施設(有料老人ホームなど)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。

問5 あなたの介護・介助者について

(1) ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか (同居していない子どもや親族などからの介護を含む) (○はひとつ)

- 1 ない (問6へ)
- 2 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない
- 3 週に1～2日ある
- 4 週に3～4日ある
- 5 ほぼ毎日ある

(2) あなたを、主に介護・介助している方は、どなたですか (○はひとつ)

- 1 配偶者 (内縁を含む) 4 孫・孫の配偶者
- 2 子ども 5 兄弟姉妹
- 3 子どもの配偶者 6 その他 ()

(3) 介護・介助者の性別 (戸籍上の性別)

1 男性	2 女性
------	------

(4) 介護・介助者の年齢 (令和4年11月1日現在) (○はひとつ)

1 20歳未満	4 40歳代	7 70歳代
2 20歳代	5 50歳代	8 80歳以上
3 30歳代	6 60歳代	9 わからない

(5) 同居・別居の別 (○はひとつ)

1 同居	2 別居
------	------

問6 介護保険サービスの利用状況について

令和4年10月の1か月の間に、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用しましたか (○はひとつ)

- 1 利用した
- 2 利用していない (問7へ)

「1」と回答した方にお伺いします

次ページのA～Kの介護保険サービスについて、令和4年10月の1か月の利用状況をご回答ください

1週間あたりの利用回数 (○はそれぞれひとつ)

A 訪問介護 (ホームヘルプサービス)

1 利用していない	4 週3回程度
2 週1回程度	5 週4回程度
3 週2回程度	6 週5回以上

B 訪問入浴介護

1 利用していない	4 週3回程度
2 週1回程度	5 週4回程度
3 週2回程度	6 週5回以上

C 訪問看護

1 利用していない	4 週3回程度
2 週1回程度	5 週4回程度
3 週2回程度	6 週5回以上

D 訪問リハビリテーション

1 利用していない	4 週3回程度
2 週1回程度	5 週4回程度
3 週2回程度	6 週5回以上

E 通所介護 (デイサービス)

1 利用していない	4 週3回程度
2 週1回程度	5 週4回程度
3 週2回程度	6 週5回以上

F 通所リハビリテーション (デイケア)

1 利用していない	4 週3回程度
2 週1回程度	5 週4回程度
3 週2回程度	6 週5回以上

※通所リハビリテーション (デイケア) とは、介護老人保健施設や病院・診療所などに通い、食事・入浴などの提供や、生活機能の維持向上のためのリハビリテーションなどが受けられます。

利用の有無 (○はそれぞれひとつ)

G 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 1 利用していない 2 利用した

H 小規模多機能型居宅介護 1 利用していない 2 利用した

I 看護小規模多機能型居宅介護 1 利用していない 2 利用した

※小規模多機能型居宅介護とは、「通い」を中心に、利用者の様態や希望に応じ、随時「訪問」や「宿泊」を組み合わせて提供するサービスです。

※看護小規模多機能型居宅介護とは、訪問看護と小規模多機能型居宅介護を組み合わせた一体型のサービスです。

1か月あたりの利用日数 (○はひとつ)

J ショートステイ

1 利用していない	4 月15～21日程度
2 月1～7日程度	5 月22日以上
3 月8～14日程度	

1か月あたりの利用回数 (○はひとつ)

K 居宅療養管理指導

1 利用していない	4 月3回程度
2 月1回程度	5 月4回程度
3 月2回程度	

※居宅療養管理指導とは、医師、歯科医師、薬剤師、歯科衛生士、管理栄養士などが家庭を訪問して、医学的な管理や指導を行うサービスです。

問7 外出について		
(1) 外出はできますか (○はひとつ)	2 できない (問8へ)	
1 できる		
「1」と回答した方にお聞きします		
(1-1) 普段の生活において、何のために外出しますか (多い順に3つまで○)		
1 買い物		
2 仕事 (農作業なども含む)		
3 医療機関への通院		
4 デイサービス		
5 外食		
6 散歩		
7 趣味・教養・学習活動 (まちづくりセンターやカルチャースクールなど)		
8 健康づくり・スポーツ活動		
9 友人や子どもの家などへの訪問		
10 地域活動 (町内会、NPO活動、ボランティアなど)		
11 その他 ()		
「1 買い物」と回答した方にお聞きします		
(1-2) どのくらいの頻度で買い物に行っていますか (○はひとつ)		
1 ほぼ毎日	3 4～5日に1回程度	5 2週間に1回程度
2 2～3日に1回程度	4 1週間に1回程度	6 ほとんど行かない
(1-3) 買い物に関するあなたの思いに近いものは何ですか (○は3つまで)		
1 買うものは自分の目で見て選びたい		
2 元気なうちにはできるだけ自分で買い物に行きたい		
3 買い物は楽しみだ		
4 新鮮なものが食べられるよう買い物はこまめに行きたい		
5 運動のために買い物に行くようにしている		
6 1回の荷物が重くならないようにこまめに買い物に行きたい		
7 お店の人に商品の特徴や使い方を聞いたり、会話をするのが楽しみ		
8 歩いて行けるところに買い物をしたい店がない		
9 歩いて (または自転車で) 買い物に行くのが体力的につきい		
10 車や自転車の運転に不安がある		
11 買い物を手伝ってくれる人がいない		
12 その他 ()		

(2) 普段の生活において、外出する際の移動手段は何ですか (多い順に3つまで○)	
1 徒歩	6 電車
2 自転車	7 路線バス
3 バイク	8 病院や施設のバス
4 自動車 (自分で運転)	9 タクシー
5 自動車 (人に乗せてもらう)	10 その他 ()
(3) 週に1回以上は外出していますか (○はひとつ)	
1 ほとんど外出しない	3 週に2～4回
2 週に1回	4 週に5回以上
(4) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (○はひとつ)	
1 とても減っている	3 あまり減っていない
2 減っている	4 減っていない

問8 食べること (食事) について		
(1) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか (○はひとつ)		
1 はい	2 いいえ	
(2) あなたは、普段の食事において卵・肉・魚・大豆製品などのたんぱく質食品をどの程度食べていますか (○はひとつ)		
1 毎日食べている	3 週に2～3日食べる	
2 週に4～5日食べる	4 ほとんど食べない	
(3) どなたかと食事をともにする機会がありますか (○はひとつ)		
1 毎日ある	3 月に何度かある	5 ほとんどない
2 週に何度かある	4 年に何度かある	
(4) お茶や汁物でむせることがありますか (○はひとつ)		
1 はい	2 いいえ	
(5) 口の渇きが気になりますか (○はひとつ)		
1 はい	2 いいえ	

問9 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 (○はひとつ)	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) タバコは吸っていますか (○はひとつ)	1 ほぼ毎日吸っている 2 時々吸っている
(3) お酒は飲みますか (○はひとつ)	1 ほぼ毎日飲む 2 時々飲む 3 ほとんど飲まない 4 もともと飲まない
(4) あなたは週を平均すると1日あたりのくらの睡眠をとっていますか (○はひとつ)	1 3時間より短い 4 5時間台 7 8時間台 2 3時間台 5 6時間台 8 9時間台 3 4時間台 6 7時間台 9 10時間以上
(5) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか (○はいくつでも)	11 ない 12 外傷 (転倒・骨折など) 13 がん (悪性新生物) 14 血液・免疫の病気 15 うつ病 16 認知症 (アルツハイマー病など) 17 パーキンソン病 18 目の病気 19 耳の病気 20 その他 () 21 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎など) 22 胃腸・肝臓・胆のうの病気 23 腎臓・前立腺の病気 24 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症など)
(6) 普段歯磨きをしていますか (○はひとつ)	1 毎食後している 2 1日に2回している 3 1日に1回している 4 ほとんどしていない
(7) あなたは健康について特にどのようなことを知りたいですか (○は3つまで)	1 がんや生活習慣病 (高血圧など) 2 ならないための工夫について 3 望ましい食生活について 4 高齢者向けの運動の方法について 5 健康診断・各種検査の内容や受け方などについて 6 寝たきりや介護の予防について 7 骨粗しょう症や転倒の予防について 8 尿漏れや頻尿の予防について 9 口腔・歯の健康について 10 認知症の予防について 11 うつ病の予防について 12 薬について 13 その他 ()

(8) 健康診断 (特定健診や人間ドックなど) を1年に1回受けていますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(9) 歯科の健康診断を定期的に受けていますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(10) かかりつけの医師 (※1) がいますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(11) かかりつけの歯科医師 (※1) がいますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ
(12) かかりつけの薬局 (※2) がありますか (○はひとつ)	1 はい 2 いいえ

※1 かかりつけの医師・歯科医師とは、身近な地域で、日常的な医療を受けたり、健康の相談などができる医師です。

※2 かかりつけの薬局とは、薬に関する相談に応じ、薬の面から保健管理のサポートしてくれる薬局です。かかりつけ薬剤師とは、薬による治療のこと、健康や介護に関することなどに豊富な知識と経験を持ち、患者さんや生活者のニーズに沿った相談に応じることができる薬剤師のことをいいます。

問10 毎日の生活について	
(1) パソコンやスマートフォンをどのように活用していますか (○はいくつでも)	1 メールやLINEで家族や知人などと交流している 2 富士市公式LINEから情報を入手している 3 富士市のホームページから情報を入手している 4 インターネットで情報を入手している 5 SNS (Facebook など) を活用し、情報を発信するなど外部の方と積極的に交流している 6 スマートフォンを持っているが、電話機能のみを使用している 7 ほとんど利用しない 8 パソコンやスマートフォンは持っていない (問11へ)
(2) パソコンやスマートフォンを使って、自宅で買い物したり公共料金などの支払いをしたりすることがありますか (○はひとつ)	1 できるし、している 2 できるだけしていない 3 できない
(3) パソコンやスマートフォンを使って、市役所などの手続き (新型コロナウイルスワクチン接種予約など) を電子申請することがありますか (○はひとつ)	1 できるし、している 2 できるだけしていない 3 できない

問 11 住民同士の支え合い活動について	
(1) あなたは、地域で行われている支え合い活動（一声活動や見守り、ごみ出しなど）に参加したいと思いませんか（○はひとつ）	
1 参加している	
2 今後参加したい	
3 参加したくない	
4 わからない	
5 支え合い活動があることを知らない	
(2) あなたやあなたの地域が取り組んでほしいと思うものは何ですか（○はいくつでも）	
1 電球の取替えや草取りなどの簡単な家事や庭仕事	
2 医療機関や商店などへの移動の支援	
3 買い物と一緒に行く	
4 買い物代行する	
5 ゴミの分別、集積場への運搬	
6 高齢者の家を訪問して近況などの話し相手をする	
7 家族が買い物などで留守をする間の見守り	
8 散歩と一緒に行く	
9 高齢者が集まる居場所（ふれあい・いきいきサロンなど）づくりやその手伝い	
10 地域の見守り活動への参加	
11 その他（ ）	
12 取り組んでほしいものはない	
→理由	ア 介護保険サービスで十分 イ 家族親族の支援で十分 ウ その他（ ）
13 わからない	
(3) どのような活動が頼みやすいと思いませんか（○はいくつでも）	
1 活動に対して有料で利用するもの	
2 活動に対して無料で利用できるもの	
3 顔見知りの人から支援を受けるもの	
4 顔見知りでない人から支援を受けるもの	
5 その他（ ）	
6 頼みやすいものはない	
7 わからない	

問 12 身近な社会資源について	
あなたの身近（徒歩30分圏内）にある（知っている）ものを回答してください（○はいくつでも）	
1 集まっておしゃべりやレクリエーションをする場所（ふれあい・いきいきサロン等）	
2 集まって簡単な体操をする場所（ご近所さんの運動教室等）	
3 趣味活動をする場所	
4 買い物や家事を手伝ってくれる人	
5 お弁当や食事を届けてくれるお店や人	
6 家まで診察に来てくれる医療機関	
7 知らない	
8 徒歩30分圏内にはない	

問 13 介護保険サービスについて	
(1) これまで介護保険サービスを利用したことがありますか（○はひとつ）	
1 利用している	
2 以前は利用していたが、現在は利用していない	
3 利用したことはない	
「1」と回答した方にお聞きします	
(1-1) 利用している介護保険サービスに満足していますか（○はひとつ）	
1 満足している	
2 どちらかといえば満足している	
3 どちらかといえば満足していない	
4 満足していない	
(1-2) あなたを担当しているケアマネジャーに満足していますか（○はひとつ）	
1 満足している	
2 どちらかといえば満足している	
3 どちらかといえば満足していない	
4 満足していない	

問 14 最期の迎え方について	
(1) あなたは、ご自身の死期が迫ったときにどのような世話や治療を受けたいか、これまでに考えたことはありますか（○はひとつ）	
1 はい	2 いいえ（問15へ）
「1」と回答した方にお聞きします	
(1-1) あなたの考えを誰かと話し合ったことがありますか（○はいくつでも）	
1 家族	4 その他（ ）
2 友人	5 話し合ったことはない
3 医療介護関係者	

問 15	介護保険料について
	<p>市では、第1号被保険者（65歳以上の人）の保険料について、基準額（第5段階）を中心に、本人やその家族の収入に応じて、第1段階（基準額×0.3）から第13段階（保険料×2.3）まで設定しています。</p> <p>※現在、富士市では基準額（第5段階）が年額67,200円（月額5,600円）、全国平均は年額70,428円（月額5,869円）です。</p>
	<p>(1) 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか（○はひとつ）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 特にならぬ 2 負担であるが、支払うことが可能 3 負担であり、支払うことが困難 4 わからない
	<p>(2) 介護保険料は、市全体の介護保険サービスなどに係る費用を見込んで、第1号被保険者一人当たりの金額を算定しており、サービスを使う人や使う量が増えるほど保険料が高くなる関係にあります。保険料の額と介護保険サービスの利用量の関係について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか（○はひとつ）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 介護保険料の額と介護保険サービスの利用量は現状程度であるのが良い 2 介護保険料の額が高くなっても、介護保険サービスの利用量が増える方が良い 3 介護保険料の額が高くならないよう、介護保険サービスの利用量は増えない方が良い 4 介護保険料ではなく、介護保険サービスを使う人の負担を高くするのが良い 5 わからない 6 その他（ ）

問 17	相談窓口について
	<p>(1) 地域包括支援センターを利用したことはありますか（○はひとつ）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 ある 2 地域包括支援センターを知らない 3 知っているが利用したことがない
	<p>「3」と回答した方にお聞きします</p> <p>(1-1) 利用したことがない理由は何ですか（○はひとつ）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 場所がわからない 2 自宅から遠い 3 何をしているところかわからない 4 利用する理由がない 5 その他（ ）

※地域包括支援センターでは、主任ケアマネジャー、社会福祉士、保健師などがチームを組んで、主に下記の業務を行っています。

- 1 高齢者の皆様の暮らしの様々なご相談に対応します。
- 2 高齢者虐待の防止への対応、成年後見制度活用のお手伝いなど、高齢者の権利を守ります。
- 3 介護予防教室の開催など、高齢者の皆様の介護予防を進めます。
- 4 高齢者の皆様の暮らしを支援するための地域のネットワークづくりを進めます。

	<p>(2) 高齢者地域支援窓口を利用したことがありますか（○はひとつ）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 ある 2 高齢者地域支援窓口を知らない 3 知っているが利用したことがない
	<p>「3」と回答した方にお聞きします</p> <p>(2-1) 利用したことがない理由は何ですか（○はひとつ）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 場所がわからない 2 自宅から遠い 3 何をしているところかわからない 4 利用する理由がない 5 その他（ ）

※高齢者地域支援窓口は、高齢者の方々が住み慣れた地域で安心して暮らしていただけるよう、介護・保健・福祉について相談できる身近な機関で、市内13か所設置されています。地域包括支援センターと連携をとりながら、主に下記の業務を行っています。

- 1 介護の悩みや心配事、健康状態や介護保険制度、福祉サービスに関する相談に応じます。
 - 2 地域の会議や研修会、行事等に参加します。
 - 3 介護方法等さまざまな内容の出前講座をします。
 - 4 介護保険制度や保健・福祉サービスに関する情報提供を行います。
- ※お住まいの地区の地域包括支援センターや高齢者地域支援窓口の連絡先については、富士市役所高齢者支援課（TEL:55-2916）までお問い合わせください。

問 16	受けたい介護について
	<p>(1) あなたは、今後、どのような介護を受けたいと思いますか（○はひとつ）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 なるべく家族の力で、自宅で介護してほしい 2 介護保険サービス（デイサービス、訪問サービス、短期宿泊サービスなど）や高齢者福祉サービス（配食、外出支援、紙おむつの支給、訪問理美容、寝具クリーニングなど）を使いながら、自宅で介護してほしい 3 介護スタッフによる支援を受けながら、少人数で共同生活をするグループホームなどを利用したい 4 見守りなどのサービスが付いた高齢者専用の集合住宅に住み替え、必要な介護保険サービスを選択して利用したい 5 特別養護老人ホームなど、介護保険サービスと生活援助がそろった施設に入所したい 6 その他（ ） 7 わからない

問 18 から問 26 は、同居・別居を問わず介護している方がお答えください

問 18 介護に伴う就労の状況について

ご家族やご親族の中で、ご本人様（認定調査対象者様）の介護を主な理由として、過去1年の間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）
（○はいくつでも）

- 1 主な介護者が仕事を辞めた（転職除く）
- 2 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた（転職除く）
- 3 主な介護者が転職した
- 4 主な介護者以外の家族・親族が転職した
- 5 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない
- 6 わからない

※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

問 19 介護者の勤務形態について

(1) 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください（○はひとつ）

- 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
- 3 働いていない
- 4 主な介護者に確認しないと、わからない

※「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」などの方を含みます。自営業・フリーランスなどの場合も、就労時間・日数などから「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。

「1」「2」と回答した方にお伺いします

(1-1) 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などをしていきますか（○はいくつでも）

- 1 特に行っていない
- 2 介護のために、「労働時間を調整（残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜けなど）」しながら、働いている
- 3 介護のために、「休暇（年休や介護休暇など）」を取りながら、働いている
- 4 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている
- 5 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている
- 6 主な介護者に確認しないと、わからない

(1-2) 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

（○はひとつ）

- 1 問題なく、続けていける
- 2 問題はあるが、何とか続けていける
- 3 続けていくのは、やや難しい
- 4 続けていくのは、かなり難しい
- 5 主な介護者に確認しないと、わからない

問 20 介護への不安などについて

現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護などについて、ご回答ください（現状で行っているか否かは問いません）（○は全体で3つまで）

〔身体介護〕	1 日中の排泄	7 屋内の移乗・移動
	2 夜間の排泄	8 外出の付き添い、送迎など
	3 食事の介助（食べる時）	9 服薬
	4 入浴・洗身	10 認知症状への対応
	5 身だしなみ（洗顔・歯磨きなど）	11 医療面での対応 (経管栄養、ストーマなど)
	6 衣服の着脱	
	〔生活援助〕	
	12 食事の準備（料理など）	
	13 その他の家事（掃除、洗濯、買い物など）	
	14 金銭管理や生活面に必要な諸手続き	
	15 その他（ ）	
〔その他〕		
16 不安に感じていることは、特にならない		
17 主な介護者に確認しないと、わからない		

問 21

生活における心配ごとや悩みごとについて

(1) 現在、生活における心配ごとや悩みごとをお持ちですか（○は5つまで）

- 1 自分の健康（病気）のこと
- 2 家族の健康（病気）のこと
- 3 自分や家族が病気などのとき
面倒をみてくれる人がいないこと
- 4 ひとり暮らしであること
- 5 配偶者に先立たれた後の生活のこと
(ひとり暮らしになること)
- 6 生活費など経済的なこと
- 7 家の老朽化など、住んでいる家に関すること
- 8 仕事に関すること
- 9 趣味や生きがいがないこと
- 10 家族や友人との人間関係のこと
- 11 地震や風水害などの災害時の対応のこと
- 12 近くに買い物ができる場所がないこと
- 13 通院などの外出に交通費がかかること
- 14 その他（ ）
- 15 心配ごとはない

(2) 心配ごとや悩みごとは、誰に相談しますか（○は3つまで）

- 1 家族・親族
- 2 友人・知人
- 3 近所の人
- 4 民生委員
- 5 地域包括支援センター
- 6 高齢者地域支援窓口
- 7 市役所などの行政機関
- 8 ケアマネジャー
- 9 その他（ ）
- 10 わからない
- 11 相談しない

問 22	介護上で感じていることについて
<p>介護をしている上で特に感じていることは何ですか (○はいくつでも)</p>	
1	介護に対する家族や親族の理解が十分でない
2	介護のため、仕事や家事などが十分にできない
3	介護にかかる経済的負担が大きい
4	介護にかかる心身の負担が大きい
5	介護の方法がわからない
6	介護保険サービスを利用して、自由な時間が増えた
7	介護保険サービスを利用して、身体的負担が軽減した
8	介護保険サービスを利用して、精神的ゆとりが持てるようになった
9	その他 ()
10	特にない

問 23	暮らしやすさについて
<p>(1) 富士市は、高齢者にとって暮らしやすいと思いますか (○はひとつ)</p>	
1	とても暮らしやすい
2	どちらかといえば暮らしやすい
3	どちらかといえば暮らしにくい
4	暮らしにくい
5	どちらともいえない・わからない
<p>(2) 高齢者にとって暮らしやすいまちになるために、市が重点的に進めるべきことは何だと考えますか (○は3つまで)</p>	
1	地域のつながりの活性化
2	気候に相談できる窓口の充実
3	医療面の充実
4	介護サービスの充実
5	認知症の人への支援
6	ボランティアの育成・増加
7	居場所づくり
8	生きがいづくりや就労支援の充実
9	利用しやすい道路・交通機関の整備
10	その他 ()
11	特にない
12	わからない

問 24	家族への支援について
<p>高齢者を介護する家族への支援として、必要だと思うものは何ですか (○はいくつでも)</p>	
1	介護の相談窓口
2	介護の知識や方法を学ぶ教室
3	認知症の対応について学ぶ教室
4	介護者が疲れをとるための事業 (はり・灸などのサービス券の支給)
5	介護者が一時的に休息するための事業 (短期宿泊サービスなど)
6	介護者の心のケア (カウンセリングなど)
7	介護者同士の交流会
8	高齢者福祉サービスの情報提供
9	認知症などで、外出したまま家に帰れない高齢者を速やかに保護するためのサービス
10	介護支援をするボランティアと家族を仲介する窓口
11	介護休暇を取得しやすいなど、介護に理解のある職場
12	紙おむつの支給
13	その他 ()
14	特にない

問 25	今後の介護について
<p>今後の介護をどのようにお考えですか (○はひとつ)</p>	
1	なるべく家族の力で、自宅で介護したい
2	介護保険サービス (デイサービス、訪問サービス、短期宿泊サービスなど) や高齢者福祉サービス (配食、外出支援、紙おむつの支給、訪問理美容、寝具クリーニングなど) を使いつつ、自宅で介護したい
3	介護スタッフによる支援を受けながら、少人数で共同生活をするグループホームなどを利用してほしい
4	見守りなどのサービスが付いた高齢者専用の集合住宅に住み替え、必要な介護保険サービスを選択して利用してほしい
5	特別養護老人ホームなど、介護保険サービスと生活援助がそろった施設に入所してほしい
6	その他 ()
7	わからない

