

## IV 資料編

---

---



# 1 使用調査票

## 1-1 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

### ほくとゆうゆうふれあいニーズ調査 (介護予防・日常生活圏域ニーズ調査)

北杜市にお住まいの65歳以上の皆様

日頃から、市政へのご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

北杜市では、高齢者の皆様の今後の保健福祉行政に役立てるために、普段の暮らしや介護などに関するニーズ調査を実施することとなりました。

ご多用のところ、お手数をおかけいたしますが、北杜市老人福祉計画及び介護保険事業計画策定の基礎資料となる大切な調査ですので、回答にご協力をよろしくお願いいたします。

なお、皆様からのご回答は、統計的に処理するためだけに利用し、個人情報の保護に十分に注意を払いますので、個人のお名前が出ることは一切ありません。

※なお、このニーズ調査は平成28年12月1日現在で北杜市にお住まいの、65歳以上の方の中から無作為に抽出した3,000人の方を対象に、お送りさせていただきました。

平成29年1月

#### ◆ 回答にあたってのお願い ◆

- 1 このニーズ調査は、ご本人が記入してください。もし、ご本人が記入できない場合は、ご家族等がご本人の立場に立って、記入してください。
- 2 質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1つ」、「○は3つまで」、「○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。
- 3 質問の回答が「その他」にあてはまる場合は、( )内になるべく具体的にその内容を記入してください。
- 4 ご回答いただきました調査票は、**平成29年1月27日(金)**までに同封の返信用封筒に入れて、ご返送ください。切手は不要ですのでそのままご投函ください。
- 5 このニーズ調査に関するご質問やお問合せは、下記へお願いします。

**担 当** 北杜市役所 市民部 介護支援課  
**電 話** 0551-42-1333 (直通)

■ この調査票を記入されたのはどなたですか。(○は1つ)

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

## あなた自身のことについて、お伺いします

問1 あなたの性別を教えてください。(○は1つ)

- |   |    |   |    |
|---|----|---|----|
| 1 | 男性 | 2 | 女性 |
|---|----|---|----|

問2 あなたの年齢(平成28年12月1日現在)を教えてください。(数字を記入)

<input type="text"/>	歳
----------------------	---

問3 あなたが住んでいる地区を教えてください。(○は1つ)

- |   |     |   |      |   |     |   |     |
|---|-----|---|------|---|-----|---|-----|
| 1 | 明野町 | 2 | 須玉町  | 3 | 高根町 | 4 | 大泉町 |
| 5 | 長坂町 | 6 | 小淵沢町 | 7 | 白州町 | 8 | 武川町 |

問4 あなたは、要支援認定を受けていますか。(○は1つ)

※お手持ちの介護保険被保険者証をご確認ください。

- |   |        |   |       |
|---|--------|---|-------|
| 1 | 受けていない | 2 | 事業対象者 |
| 3 | 要支援1   | 4 | 要支援2  |

問5 あなたの家族構成を教えてください。(○は1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 (             | ) |                   |

問6 あなたは、日中1人になることが、ありますか。(○は1つ)

- |   |      |   |       |   |    |
|---|------|---|-------|---|----|
| 1 | よくある | 2 | たまにある | 3 | ない |
|---|------|---|-------|---|----|

問7 あなたのお住まいは、一戸建て または 集合住宅のどちらですか。(○は1つ)

- |   |              |   |              |
|---|--------------|---|--------------|
| 1 | 持ち家(一戸建て)    | 2 | 持ち家(集合住宅)    |
| 3 | 公営賃貸住宅       | 4 | 民間賃貸住宅(一戸建て) |
| 5 | 民間賃貸住宅(集合住宅) | 6 | 社宅・官舎        |
| 7 | その他 (        | ) |              |

問8 あなたは、北杜市（合併前は旧8町村）に転入されてきましたか。（○は1つ）

1 はい

2 いいえ

→ 【問8で「1 はい（転入された）」と回答した方にお伺いします。】

問8-1 あなたは北杜市に転入されて何年になりますか。（○は1つ）

1 5年未満

2 5～10年未満

3 10～15年未満

4 15～20年未満

5 20～35年未満

6 35年以上

問9 あなたは、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1つ）

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

## からだを動かすことについて、お伺いします

問10 あなたは、階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。（○は1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

問11 あなたは、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。

（○は1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

問12 あなたは、15分位続けて歩いていますか。（○は1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

問13 あなたは、過去1年間に転んだ経験がありますか。（○は1つ）

1 何度もある

2 1度ある

3 ない

問14 あなたは、転倒に対する不安は大きいですか。（○は1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

問 15 あなたは、週に1回以上は外出していますか。(○は1つ)

- |               |               |
|---------------|---------------|
| 1 ほとんど外出しない   | 2 週1回外出している   |
| 3 週2~4回外出している | 4 週5回以上外出している |

問 16 あなたが外出する場合の、主な手段は何ですか。(○はいくつでも)

- |                 |               |
|-----------------|---------------|
| 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 施設や病院の送迎バス  |
| 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( )       |               |

問 17 あなたは、外出を控えていますか。(○は1つ)

- |                |                  |
|----------------|------------------|
| 1 はい(外出を控えている) | 2 いいえ(外出を控えていない) |
|----------------|------------------|

→【問17で「1 はい(外出を控えている)」と回答した方にお伺いします。】

問 17-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(○はいくつでも)

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1 病気             | 2 障害(脳卒中の後遺症など) |
| 3 足腰などの痛み        | 4 トイレの心配(失禁など)  |
| 5 耳の障害(聞こえの問題など) | 6 目の障害          |
| 7 外での楽しみがない      | 8 経済的に出られない     |
| 9 交通手段がない        | 10 その他( )       |

問 18 あなたは、昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○は1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 |

## 食べることについて、お伺いします

問 19 あなたの身長と体重をお書きください。(数字で記入)

身長  cm      体重  kg

問 20 あなたは、半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(○は1つ)

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| 1 はい(食べにくくなった) | 2 いいえ(食べにくくはなってはいない) |
|----------------|----------------------|

問 21 あなたは、定期的に歯科受診（健診を含む）をしていますか。（○は1つ）

- 1 はい（受診している）                      2 いいえ（受診していない）

問 22 あなたの歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。（○は1つ）  
（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

問 23 入れ歯を利用している方にお伺いします。あなたは、毎日入れ歯の手入れをしていますか。（○は1つ）

- 1 はい（している）                      2 いいえ（していない）

問 24 あなたは、どなたかと食事をとにもする機会がありますか。（○は1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

## 毎日の生活について、お伺いします

問 25 あなたは、物忘れが多いと感じますか。（○は1つ）

- 1 はい（多いと感じる）                      2 いいえ（多いとは感じない）

問 26 あなたは、自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。  
（○は1つ）

- 1 はい（している）                      2 いいえ（していない）

問 27 あなたは、今日が何月何日かわからない時がありますか。（○は1つ）

- 1 はい（ある）                      2 いいえ（ない）

問 28 あなたは、バスや電車を使って1人で外出していますか。（自家用車でも可）  
（○は1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

問 29 あなたは、自分で食品・日用品の買物をしていますか。（○は1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

問 30 あなたは、自分で食事の用意をしていますか。(○は1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      |              |

問 31 あなたは、自分で請求書の支払いをしていますか。(○は1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      |              |

問 32 あなたは、自分で預貯金のおし入れをしていますか。(○は1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      |              |

問 33 あなたは、趣味はありますか。(○は1つ)

- |                           |
|---------------------------|
| 1 趣味がある ⇒ 具体的にお書きください ( ) |
| 2 思いつかない                  |

## 地域での活動について、お伺いします

問 34 あなたは、次の①～⑦の会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。  
(①～⑦それぞれに○は1つずつ)

	週4回 以上	週に 2～3回	週1回	月に 1～3回	年に 数回	参加して いない
【記入例】老人クラブ	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老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑥町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑦収入のある仕事	1	2	3	4	5	6



問 35 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い、いきいきした地域づくりを進めることについて、あなたのお考えを教えてください。

(1) その活動に参加者として参加してみたいと思いますか。(○は1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

(2) 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。

(○は1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

### 「たすけあい」について、お伺いします

問 36 あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人はどなたですか。

(○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 近隣の人      6 友人  
7 その他(                      )      8 そのような人はいない

問 37 あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人はどなたですか。

(○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 近隣の人      6 友人  
7 その他(                      )      8 そのような人はいない

問 38 あなたが病気で数日間寝込んだときに、あなたの看病や世話をしてくれる人はどなたですか。(○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 近隣の人      6 友人  
7 その他(                      )      8 そのような人はいない

問 39 病気で数日間寝込んだときに、あなたが看病や世話をしてあげる人はどなたですか。(○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 近隣の人      6 友人  
7 その他(                      )      8 そのような人はいない

問 40 あなたが、友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○は1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  |           |

問 41 あなたが日常生活上の支援が必要になったとき、地域の人にどのような支援をしてほしいと思いますか。(○はいくつでも)

- |                     |             |
|---------------------|-------------|
| 1 外出の際の移動手段         | 2 買い物       |
| 3 ごみ出し              | 4 掃除・洗濯・炊事  |
| 5 急病など緊急時の手助け       | 6 通院などの付き添い |
| 7 安否確認等の定期的な声かけ・見守り | 8 災害時の手助け   |
| 9 その他 ( )           | 10 特にない     |

問 42 とおり近所に、高齢や病気・障害等で困っている家庭があった場合、あなたはどのような支援ができると思いますか。(○はいくつでも)

- |                     |             |
|---------------------|-------------|
| 1 外出の際の移動手段         | 2 買い物       |
| 3 ごみ出し              | 4 掃除・洗濯・炊事  |
| 5 急病など緊急時の手助け       | 6 通院などの付き添い |
| 7 安否確認等の定期的な声かけ・見守り | 8 災害時の手助け   |
| 9 その他 ( )           | 10 特にない     |

問 43 高齢者の生きがいや社会参加のために、どのようなことが必要だと思いますか。(○は3つまで)

- |                          |
|--------------------------|
| 1 高齢者の働く場についての雇用情報・機会の提供 |
| 2 学習講座などについての情報提供        |
| 3 老人クラブ・趣味のグループなどの紹介・相談  |
| 4 ボランティアグループなどの紹介・相談     |
| 5 活動組織の運営についての助言         |
| 6 会議室などの活動場所の提供          |
| 7 異世代との交流活動の提供           |
| 8 気楽な茶飲み友達との交流の場の提供      |
| 9 その他 ( )                |
| 10 特にない                  |

## 健康について、お伺いします

問 44 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1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 |

問 45 あなたは、現在どの程度幸せですか。(○は1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)



問 46 あなたは、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1つ)

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1 はい(あった) | 2 いいえ(なかった) |
|-----------|-------------|

問 47 あなたは、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1つ)

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1 はい(あった) | 2 いいえ(なかった) |
|-----------|-------------|

問 48 あなたは、お酒は飲みますか。(○は1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 |

問 49 タバコは吸っていますか。(○は1つ)

- |             |              |
|-------------|--------------|
| 1 ほぼ毎日吸っている | 2 時々吸っている    |
| 3 吸っていたがやめた | 4 もともと吸っていない |

問 50 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 高血圧                 | 2 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)    |
| 3 心臓病                 | 4 糖尿病              |
| 5 高脂血症(脂質異常)          | 6 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) |
| 7 胃腸・肝臓・胆のうの病気        | 8 腎臓・前立腺の病気        |
| 9 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等) | 10 外傷(転倒・骨折等)      |
| 11 がん(悪性新生物)          | 12 血液・免疫の病気        |
| 13 うつ病                | 14 認知症(アルツハイマー病等)  |
| 15 パーキンソン病            | 16 目の病気            |
| 17 耳の病気               | 18 その他( )          |
| 19 ない                 |                    |



問 54 あなたは、介護予防事業に参加するために特に必要な条件は何だと思いますか。  
(○は3つまで)

- |                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| 1 身近な地域で行われること               | 2 料金が安いこと        |
| 3 一緒に参加する仲間がいること             | 4 参加した効果が実感できること |
| 5 内容について事前にわかりやすい説明がなされていること |                  |
| 6 その他 ( )                    |                  |
| 7 どういう条件でも参加したいと思わない         |                  |

問 55 あなたは、認知症について知っていますか。(○は1つ)

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1 知っている   | 2 ある程度知っている |
| 3 あまり知らない | 4 まったく知らない  |

問 56 あなたは、認知症の方への正しい関わり方を学びたいと思いますか。(○は1つ)

- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| 1 学びたいと思う      | 2 ある程度学びたいと思う   |
| 3 あまり学びたいと思わない | 4 まったく学びたいと思わない |

問 57 あなたは、「高齢者虐待」について知っていますか。(○は1つ)

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1 知っている   | 2 ある程度知っている |
| 3 あまり知らない | 4 まったく知らない  |

問 58 あなたは、地域包括支援センターを知っていますか。(○は1つ)

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1 知っている   | 2 ある程度知っている |
| 3 あまり知らない | 4 まったく知らない  |

問 59 介護予防に関して、今後、市に力を入れてほしいことは何ですか。  
(○はいくつでも)

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| 1 軽運動(体力向上等)の推進 | 2 食生活(栄養等)の改善  |
| 3 閉じこもり予防       | 4 足指・爪のケアの推進   |
| 5 筋力トレーニングの推進   | 6 認知症予防の推進     |
| 7 日常生活の動作訓練     | 8 歯の健康づくり      |
| 9 生活習慣病の予防      | 10 高齢者の交流の場の推進 |
| 11 その他 ( )      | 12 特にない        |

## 介護保険制度について、お伺いします

問 60 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1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<br>(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) |                            |

→【問 60 で「3」と回答した方にお伺いします。】

問 60-1 主に、どなたの介護・介助を受けていますか。(○はいくつでも)

- |               |          |
|---------------|----------|
| 1 配偶者(夫・妻)    | 2 息子     |
| 3 娘           | 4 子の配偶者  |
| 5 孫           | 6 兄弟・姉妹  |
| 7 介護サービスのヘルパー | 8 その他( ) |

問 61 あなたは、介護が必要となった場合、どこで介護を受けたいと思いますか。  
(○は1つ)

- |                        |   |
|------------------------|---|
| 1 なるべく家族のみで、自宅で介護を受けたい | 2 介護保険制度のサービス(デイサービスや短期の宿泊サービスなど)や福祉サービス(緊急通報サービスなど)を使いながら、自宅で介護を受けたい |
| 3 老人ホームなどの介護施設に入所したい   | 4 その他( )  |
| 5 わからない                |   |

問 62 あなたは、家族から介護を受けることについて抵抗がありますか。(○は1つ)

- |            |             |
|------------|-------------|
| 1 とても抵抗がある | 2 ある程度抵抗がある |
| 3 あまり抵抗はない | 4 まったく抵抗はない |

問 63 あなたの家族に介護が必要となった場合、どのように介護したいと思いますか。  
(○は1つ)

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| 1 なるべく家族のみで、自宅で介護したい  | 2 介護保険制度のサービス(デイサービスや短期の宿泊サービスなど)や福祉サービス(緊急通報サービスなど)を使いながら、自宅で介護したい |
| 3 老人ホームなどの介護施設に入所させたい | 4 その他( )  |
| 5 わからない               |   |

問 64 あなたは、北杜市の介護保険サービスは充実していると思いますか。(〇は1つ)

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1 とても充実している  | 2 ある程度充実している  |
| 3 あまり充実していない | 4 まったく充実していない |
| 5 わからない      |               |

問 65 あなたは、介護保険料についてどのように感じていますか。(〇は1つ)

- |             |               |
|-------------|---------------|
| 1 とても負担を感じる | 2 やや負担を感じる    |
| 3 ふう        | 4 それほど負担を感じない |
| 5 負担を感じない   |               |

問 66 あなたは、介護保険サービスと介護保険料の関係についてどのようにお考えですか。(〇は1つ)

- |                                    |
|------------------------------------|
| 1 保険料が高くなっても、サービスの質と量を充実させてほしい     |
| 2 介護保険サービス水準は現状維持で、保険料はあまり高くない方がいい |
| 3 その他 ( )                          |

問 67 あなたは、介護保険制度全般についてどのように思いますか。(〇は1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         |

## 災害などの緊急事態の対応について、お伺いします

問 68 災害などの緊急事態が発生した場合、ひとりで避難場所まで避難できると思いますか。(〇は1つ)

- |                  |
|------------------|
| 1 ひとりで避難できると思う   |
| 2 ひとりでは避難できないと思う |
| 3 わからない          |

→【問 68 で「2 ひとりでは避難できないと思う」と回答した方にお伺いします。】

問 68-1 避難場所まで一緒に避難してくれる人はいますか。(〇はいくつでも)

- |                   |          |
|-------------------|----------|
| 1 同居の家族           | 2 別居の家族  |
| 3 近所の人            | 4 友人・知人  |
| 5 民生委員            | 6 町内会の役員 |
| 7 その他 ( )         |          |
| 8 一緒に避難してくれる人はいない |          |

問 69 災害時の避難などに手助けが必要な人の情報を地域で共有することについてどう思いますか。(○は1つ)

- |         |            |
|---------|------------|
| 1 必要である | 2 必要とは思わない |
| 3 わからない |            |

## 今後の生活について、お伺いします

問 70 あなたは、福祉サービスや介護予防に関する情報は入手できていますか。(○は1つ)

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1 よく入手できている   | 2 ある程度入手できている  |
| 3 あまり入手できていない | 4 まったく入手できていない |

問 71 あなたの高齢者福祉や保健に関する情報の入手先はどこですか。(○はいくつでも)

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| 1 市の広報              | 2 市のホームページ         |
| 3 民生委員              | 4 地域包括支援センターの職員    |
| 5 市役所の職員            | 6 社会福祉協議会の職員       |
| 7 病院の医師や看護師         | 8 ケアマネジャー(介護支援専門員) |
| 9 ホームヘルパー等サービス提供事業者 | 10 友人・知人           |
| 11 家族・親族            | 12 その他( )          |
| 13 特になし             |                    |

問 72 あなたが、現在心配しているまたは困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

- |                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| 1 自分の健康や病気のこと             | 2 物忘れすること           |
| 3 支えてくれる人が少ないこと           | 4 生活のための収入のこと       |
| 5 炊事や買い物などの家事のこと          | 6 家屋などの修繕のこと        |
| 7 土地・家屋などの財産管理・相続のこと      | 8 身近な相談相手がないこと      |
| 9 災害時の避難に関すること            | 10 地域の人と触れ合う機会がないこと |
| 11 公共料金の支払いなど、日常的な金銭管理のこと |                     |
| 12 介護保険・保健福祉サービスなどの手続きのこと |                     |
| 13 だまされたり、犯罪に巻き込まれたりすること  |                     |
| 14 虐待を受けたり、身近で聞いたりすること    |                     |
| 15 その他( )                 |                     |
| 16 特になし                   |                     |



問 73 あなたが今後、仮に介護が必要な状態になった場合でも、自宅での生活を継続していくためには、どのようなサービスが特に必要だと思いますか。(○は3つまで)

- |                              |               |
|------------------------------|---------------|
| 1 夜間や緊急時の訪問介護                | 2 医師や看護師の訪問   |
| 3 歯科医師や歯科衛生士の訪問              | 4 病院などへの移送の介助 |
| 5 在宅介護のための住宅改修               | 6 食事サービス      |
| 7 契約や財産管理の手続きの支援             |               |
| 8 介護者への介護方法の知識・技術のアドバイス      |               |
| 9 緊急時など必要な時に過ごすことができる・泊まれる施設 |               |
| 10 介護者の健康管理                  |               |
| 11 通いを中心に訪問や泊まりができる施設        |               |
| 12 その他 ( )                   |               |
| 13 特にない                      |               |

問 74 あなたが、仮に将来、治る見込みがなく死期が迫っている(6か月程度あるいはそれより短い期間を想定)と告げられた場合、延命治療を望みますか。(○は1つ)

- |               |                  |
|---------------|------------------|
| 1 はい(延命治療を望む) | 2 いいえ(延命治療は望まない) |
| 3 わからない       |                  |

問 75 あなたが、仮に将来、治る見込みがなく死期が迫っている(6か月程度あるいはそれより短い期間を想定)と告げられた場合、どこで療養を望みますか。(○は1つ)

- |          |             |
|----------|-------------|
| 1 自宅     | 2 息子・娘・孫の家  |
| 3 介護保険施設 | 4 病院などの医療機関 |
| 5 ホスピス*  | 6 その他 ( )   |
| 7 わからない  |             |

※ホスピス：終末期の患者及び家族が可能な限り人間らしく快適な生活を送れるように支援とケアを提供する施設

問 76 あなたは、自分の終末期の希望(治療や療養場所等)について、家族に話したり伝えたりしたことがありますか。(○は1つ)

- |      |      |
|------|------|
| 1 ある | 2 ない |
|------|------|

問 77 あなたが、仮に将来、認知症で判断能力が失われた場合、自分の代わりに意思決定をしてくれる方はいますか。(○は1つ)

- |      |       |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|

問 78 あなたは、意思を確認できなくなった場合に備えて、延命治療を拒否すること等を記載した書面を作成しておくことについて、どのように考えますか。(○は1つ)

- |              |                     |
|--------------|---------------------|
| 1 すでに作成している  | 2 元気なうちに作成しておきたいと思う |
| 3 作成したいと思わない | 4 わからない             |

問 79 あなたは今後、市民後見人として活動してみたいと思いますか。(○は1つ)

- |           |           |         |
|-----------|-----------|---------|
| 1 活動してみたい | 2 活動したくない | 3 わからない |
|-----------|-----------|---------|

問 80 あなたは、高齢者のための施策として、市に今後どのようなことに力を入れてほしいと思いますか。最も力を入れてほしいものから順に3つ選んでください。

(○は3つまで)

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1 生きがい・社会参加支援         | 2 就労支援                 |
| 3 健康管理・健康づくりへの支援      | 4 地域医療の充実              |
| 5 介護予防や認知症予防の充実       | 6 公共施設や道路などのバリアフリー化    |
| 7 高齢者が住みやすい住宅への支援     | 8 地域のボランティア活動・組織の支援    |
| 9 介護施設の整備・充実          | 10 認知症高齢者の支援           |
| 11 定期的な安否確認のための見守り    | 12 防犯・防災対策             |
| 13 介護者の負担軽減(短期的な預かり等) | 14 福祉や介護に関する情報提供・相談の充実 |
| 15 日常の買い物などの外出の手助け    | 16 高齢者の権利擁護や虐待対策       |
| 17 その他 ( )            |                        |
| 18 特にない               |                        |

問 81 高齢者の福祉について、ご意見・ご要望などございましたら、ご自由にお書きください。


質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

同封の返信用封筒に入れて、

平成 29 年 1 月 27 日 (金) までにご投函ください。

## ほくとゆうゆうふれあいニーズ調査 (在宅介護実態調査)

北杜市にお住まいの要介護認定者の皆様

日頃から、市政へのご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

北杜市では、高齢者の皆様の今後の保健福祉行政に役立てるために、普段の暮らしや介護などに関するニーズ調査を実施することといたしました。

ご多用のところ、お手数をおかけいたしますが、北杜市老人福祉計画及び介護保険事業計画策定の基礎資料となる大切な調査ですので、回答にご協力をよろしくお願いいたします。

※なお、このニーズ調査は平成28年12月1日現在で北杜市にお住まいの、在宅で要介護認定を受けている方の中から抽出した800人の方を対象に、お送りさせていただきました。

■調査票及び要介護認定データ（認定調査、介護認定審査会のデータ）の活用について  
個人情報の保護及び活用目的は以下のとおりです。

この調査及び要介護認定データは、本市における高齢者等支援施策検討の際の基礎資料とすることを目的としております。データは統計的に処理・使用させていただき、目的以外には利用しません。また、集計・分析を株式会社サーベイリサーチセンターに委託しておりますが、当該情報は適切かつ安全な方法で、厳重に管理いたします。

本調査票のご返送をもちまして、データの活用についてご同意いただいたものと見なさせていただきます。

平成29年1月

### ◆ 回答にあたってのお願い ◆

- 1 このニーズ調査は、ご本人が記入してください。もし、ご本人が記入できない場合は、ご家族等がご本人の立場に立って、記入してください。
- 2 質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1つ」、「○は3つまで」、「○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。
- 3 質問の回答が「その他」にあてはまる場合は、( )内になるべく具体的にその内容を記入してください。
- 4 ご回答いただきました調査票は、平成29年1月27日(金)までに同封の返信用封筒で、ご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。
- 5 このニーズ調査に関するご質問やお問合せは、下記へお願いします。

担 当 北杜市役所 市民部 介護支援課  
電 話 0551-42-1333 (直通)

■ この調査票を記入されたのはどなたですか。(○は1つ)

- |   |  |
|---|--|
| 1 | あて名のご本人が記入                                   |
| 2 | 主な介護者となっている家族・親族<br>⇒ (あて名のご本人からみた続柄 _____ ) |
| 3 | 主な介護者以外の家族・親族<br>⇒ (あて名のご本人からみた続柄 _____ )    |
| 4 | その他 ( _____ )                                |

## ご本人さま自身のことについて、お伺いします

問1 あなたの家族構成を教えてください。(○は1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 ( _____ )     |   |                   |

問2 あなたのお住まいは、一戸建て または 集合住宅のどちらですか。(○は1つ)

- |   |               |   |              |
|---|---------------|---|--------------|
| 1 | 持ち家(一戸建て)     | 2 | 持ち家(集合住宅)    |
| 3 | 公営賃貸住宅        | 4 | 民間賃貸住宅(一戸建て) |
| 5 | 民間賃貸住宅(集合住宅)  | 6 | 社宅・官舎        |
| 7 | その他 ( _____ ) |   |              |

問3 あなたは、日中1人になることが、ありますか。(○は1つ)

- |   |      |   |       |
|---|------|---|-------|
| 1 | よくある | 2 | たまにある |
| 3 | ない   |   |       |

問4 あなたは、北杜市(合併前は旧8町村)に転入されてきましたか。(○は1つ)

- |   |    |   |     |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

→ 【問4で「1 はい(転入された)」と回答した方にお伺いします。】

問4-1 あなたは北杜市に転入されて何年になりますか。(○は1つ)

- |   |          |   |          |
|---|----------|---|----------|
| 1 | 5年未満     | 2 | 5~10年未満  |
| 3 | 10~15年未満 | 4 | 15~20年未満 |
| 5 | 20~35年未満 | 6 | 35年以上    |



## 介護保険サービスの利用について、お伺いします

問8 あなたは、現在、(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ていますか。(○は1つ)

1 利用している

2 利用していない ⇒ 4ページの間9へお進みください

→【問8で「1 利用している」と回答した方にお伺いします。】

問8-1 現在利用しているサービス事業者は主にどのような理由で選びましたか。  
(○は3つまで)

1 ケアマネジャーの紹介で

2 利用者間の評判、知人の紹介で

3 事業所の所在地で

4 事業所の知名度で

5 地域包括支援センターで情報を得て

6 パンフレットの情報などで

7 その他 ( )

→【問8で「1 利用している」と回答した方にお伺いします。】

問8-2 介護保険サービスを利用して、主にどのような生活の変化を感じましたか。  
(○は3つまで)

1 精神的に楽になった

2 体調が良くなった

3 外出する機会が増えた

4 身の回りのことができ、意欲がでてきた

5 家族に対する気兼ねが減った

6 金銭的な負担が増えた

7 自分で身の回りのことをしなくなった

8 外出する機会が減った

9 精神的ストレスが増えた

10 体調が悪くなった

11 家族に対する気兼ねが増えた

12 その他 ( )

13 特に変化はない

→【問8で「1 利用している」と回答した方にお伺いします。】

問8-3 現在利用している介護保険サービスに満足していますか。(○は1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8で「2 利用していない」と回答した方にお伺いします。】

問9 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

- |                             |
|-----------------------------|
| 1 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない   |
| 2 本人にサービス利用の希望がない           |
| 3 家族が介護をするため必要ない            |
| 4 以前、利用していたサービスに不満があった      |
| 5 利用料を支払うのが難しい              |
| 6 利用したいサービスが利用できない、身近にない    |
| 7 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため   |
| 8 サービスを受けたいが、手続きや利用方法がわからない |
| 9 その他 ( )                   |

【全員にお伺いします】

問10 あなたは、介護保険制度の仕組みなどについて、どの程度ご存知ですか。

(〇は1つ)

- |             |                 |
|-------------|-----------------|
| 1 よく知っている   | 2 おおよその内容は知っている |
| 3 あまりよく知らない | 4 ほとんどわからない     |

問11 あなたは、北杜市の介護保険サービスは充実していると思いますか。(〇は1つ)

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1 とても充実している  | 2 ある程度充実している  |
| 3 あまり充実していない | 4 まったく充実していない |

問12 あなたは、介護保険料についてどのように感じていますか。(〇は1つ)

- |               |            |      |
|---------------|------------|------|
| 1 とても負担を感じる   | 2 やや負担を感じる | 3 普通 |
| 4 それほど負担を感じない | 5 負担を感じない  |      |

問13 あなたは、介護保険サービスと介護保険料の関係についてどのようにお考えですか。

(〇は1つ)

- |                                    |
|------------------------------------|
| 1 保険料が高くなっても、サービスの質と量を充実させてほしい     |
| 2 介護保険サービス水準は現状維持で、保険料はあまり高くない方がいい |
| 3 その他 ( )                          |

問14 あなたは、介護保険制度全般についてどのように思いますか。(〇は1つ)

- |                        |
|------------------------|
| 1 おおむね満足できる制度である       |
| 2 どちらかといえば、満足できる制度である  |
| 3 どちらかといえば、満足できる制度ではない |
| 4 満足できる制度ではない          |





## 今後の生活について、お伺いします

問 20 あなたが、現在心配しているまたは困っていることは何ですか。

(○はいくつでも)

- 1 自分の健康や病気のこと
- 2 物忘れすること
- 3 支えてくれる人が少ないこと
- 4 生活のための収入のこと
- 5 炊事や買い物などの家事のこと
- 6 家屋などの修繕のこと
- 7 土地・家屋などの財産管理・相続のこと
- 8 身近な相談相手がいないこと
- 9 災害時の避難に関すること
- 10 地域の人と触れ合う機会がないこと
- 11 公共料金の支払いなど、日常的な金銭管理のこと
- 12 介護保険・保健福祉サービスなどの手続きのこと
- 13 だまされたり、犯罪に巻き込まれたりすること
- 14 虐待を受けたり、身近で聞いたりすること
- 15 その他 ( )
- 16 特にない

問 21 今後も自宅での生活を継続していくためには、どのようなサービスが特に必要だと思いますか。(○は3つまで)

- 1 夜間や緊急時の訪問介護
- 2 医師や看護師の訪問
- 3 歯科医師や歯科衛生士の訪問
- 4 病院などへの移送の介助
- 5 在宅介護のための住宅改修
- 6 食事サービス
- 7 契約や財産管理の手続きの支援
- 8 介護者への介護方法の知識・技術のアドバイス
- 9 緊急時など必要な時に過ごすことができる・泊まれる施設
- 10 介護者の健康管理
- 11 通いを中心に訪問や泊まりができる施設
- 12 その他 ( )
- 13 特にない

問 22 あなたは今後、どのような生活をしたいとお考えですか。(○は1つ)

- |              |                  |
|--------------|------------------|
| 1 施設などで暮らしたい | 2 現在の住居での生活を続けたい |
| 3 その他 ( )    | 4 わからない          |

→【問 22 で「1 施設などで暮らしたい」と回答した方にお伺いします。】

問 22-1 あなたが暮らしたいと思う施設は、次のどれですか。(○は1つ)

- |             |                 |
|-------------|-----------------|
| 1 特別養護老人ホーム | 2 介護老人保健施設      |
| 3 グループホーム   | 4 ケアハウス・軽費老人ホーム |
| 5 有料老人ホーム   | 6 サービス付き高齢者向け住宅 |
| 7 その他 ( )   | 8 わからない         |

問 23 あなたは、あなたのご家族やご親族の方からの介護を受けていますか。

※同居していない子どもや親族等からの介護を含んでご回答ください。(○は1つ)

- |                     |               |
|---------------------|---------------|
| 1 家族や親族からの介護を受けている  | ⇒ 問 24 へ      |
| 2 家族や親族からの介護は受けていない | ⇒ 9 ページ問 32 へ |

## 主な介護者の方について、お伺いします

問 24 ご家族やご親族の中で、ご家族の介護を主な理由として仕事を辞めた方はいますか。(○は1つ)

- |      |       |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|

→【問 24 で「1 いる」と回答した方にお伺いします。】

問 24-1 ご家族やご親族の中で、ご家族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。(○はいくつでも)

※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。

※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

- |                              |
|------------------------------|
| 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 わからない                      |

問 25 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。(○は1つ)

※同居していない子どもや親族等からの介護を含んでご回答ください。

- |          |             |
|----------|-------------|
| 1 ほぼ毎日   | 2 週に3~4日    |
| 3 週に1~2日 | 4 週に1日より少ない |

問 26 主にあなたを介護している方はどなたですか。(○は1つ)

- |       |           |         |
|-------|-----------|---------|
| 1 配偶者 | 2 子       | 3 子の配偶者 |
| 4 孫   | 5 孫の配偶者   | 6 兄弟・姉妹 |
| 7 親   | 8 その他 ( ) |         |

問 27 主な介護者の方の性別をお答えください。(○は1つ)

- |      |      |
|------|------|
| 1 男性 | 2 女性 |
|------|------|

問 28 主な介護者の方の年齢をお答えください。(○は1つ)

- |         |         |       |
|---------|---------|-------|
| 1 20歳未満 | 2 20代   | 3 30代 |
| 4 40代   | 5 50代   | 6 60代 |
| 7 70代   | 8 80歳以上 |       |

問 29 現在、主な介護者の方が行っている介護等は何ですか。(○はいくつでも)

- |                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1 日中の排泄               | 2 夜間の排泄             |
| 3 食事の介助(食べる時)         | 4 入浴・洗身             |
| 5 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)      | 6 衣服の着脱             |
| 7 屋内の移乗・移動            | 8 外出の付き添い、送迎        |
| 9 服薬                  | 10 認知症状への対応         |
| 11 医療面での対応(経管栄養、ストマ等) | 12 食事の準備(調理等)       |
| 13 その他の家事(掃除、洗濯、買い物等) | 14 金銭管理や生活面に必要な諸手続き |
| 15 その他 ( )            |                     |

問 30 現在の生活を継続していくにあたって、今後、支援や援助があれば良いと思う介護等がありますか。

※現状で行っているか否かは問いません。(○は主なもの3つまで)

- |                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1 日中の排泄               | 2 夜間の排泄             |
| 3 食事の介助(食べる時)         | 4 入浴・洗身             |
| 5 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)      | 6 衣服の着脱             |
| 7 屋内の移乗・移動            | 8 外出の付き添い、送迎        |
| 9 服薬                  | 10 認知症状への対応         |
| 11 医療面での対応(経管栄養、ストマ等) | 12 食事の準備(調理等)       |
| 13 その他の家事(掃除、洗濯、買い物等) | 14 金銭管理や生活面に必要な諸手続き |
| 15 その他 ( )            |                     |
| 16 不安に感じていることは、特にない   |                     |

問 31 主な介護者の方の現在の勤務形態についてお答えください。(○は1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 ⇒ 問 32 へ

【問 31 で「1」または「2」と回答した方にお伺いします。】

→問 31-1 介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか。(○はいくつでも)

- 1 介護のために、「労働時間を調整（残業免除、短期間勤務、遅出・早帰・中抜け等）」しながら、働いている  
2 介護のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら、働いている  
3 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている  
4 介護のために、1～3以外の調整をしながら、働いている  
5 特に調整は行っていない

【問 31 で「1」または「2」と回答した方にお伺いします。】

→問 31-2 今後も働きながら介護を続けていけそうですか。(○は1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

## 災害などの緊急事態の対応について、お伺いします

問 32 災害などの緊急事態が発生した場合、ひとりで避難場所まで避難できると思いますか。(○は1つ)

- 1 ひとりで避難できると思う  
2 ひとりでは避難できないと思う  
3 わからない

→【問 32 で「2 ひとりでは避難できないと思う」と回答した方にお伺いします。】

問 32-1 避難場所まで一緒に避難してくれる人はいますか。(○はいくつでも)

- 1 同居の家族                                      2 別居の家族  
3 近所の人                                        4 友人・知人  
5 民生委員                                        6 町内会の役員  
7 その他（                                        ）  
8 一緒に避難してくれる人はいない





ほくとゆうゆうふれあいニーズ調査  
(介護予防・日常生活圏域ニーズ調査)  
(在宅介護実態調査)

報告書

平成 29 年 3 月

山梨県北杜市須玉町大豆生田 961 番地 1

電 話 0551-42-1111 (代表)

F A X 0551-42-1122