

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査について

調査名	対象者	目的	客体数
介護予防・日常生活圏域ニーズ調査	要介護1～5以外の 65歳以上高齢者 (無作為抽出)	要介護状態になるリスクの発生状況、各種リスクに影響を与える日常生活の状況を把握し、 地域の抱える課題を把握し、今後の施策の基礎資料とする。	52,800件 (66圏域×800件)

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査
(必須項目35問・オプション項目29問)

問1 あなたのご家族の生活状況について (6問)

問2 からだを動かすことについて (10問)

問3 食べることについて (10問)

問4 毎日の生活について (18問)

問5 地域での活動について (3問)

問6 たすけあいについて (8問)

問7 健康について (7問)

問8 認知症にかかる相談窓口について (2問)

調査結果
入力

厚生労働省「**地域包括ケア「見える化システム」**

圏域のリスクの発生状況を把握

- ・運動器の機能低下
- ・低栄養の傾向
- ・口腔機能の低下
- ・閉じこもり傾向
- ・認知機能の低下
- ・IADL／転倒リスク

「社会資源」等の把握

- ・ボランティア等への参加頻度
- ・たすけあいの状況
- ・地域づくりの場への参加意向
- ・主観的幸福感 など

その他

- ・認知症にかかる相談窓口の認知度

※結果については、市町村別比較・日常生活圏域別比較が可能

かいごよぼう にちじょうせいかつけんいき ちょうさ
介護予防・日常生活圏域ニーズ調査
ちょう さ ひょう
調査票

《ご記入にあたってのお願い》

きにゅうびげんざい じょうきょう こと
記入日現在の状況でお答えください。

ちょうさひょう きにゅう さい かくこうもく がいとう すうじ
調査票を記入する際は、各項目で該当する数字につけてください。

しつもん ふくすう
質問により、1つだけにをつけていただくものと、複数をつけていただくものがあります。

こと しつもん こと しつもん きにゅう ひつよう
答えにくい質問、答えたくない質問については、記入する必要はありません。

こと はんい こと
答えられる範囲でお答えください。

ちょうさひょうきにゅうご お どうふう へんしんようふうとう きってふよう い
調査票記入後は、3つ折りにし同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、

がつ か きん ゆうびん とうかん
12月20日（金）までに郵便ポストに投函してください。

ちょうさひょう へんしんようふうとう なまえ きにゅう ひつよう
なお、調査票と返信用封筒にお名前をご記入いただく必要はございません。

きにゅうび 記入日	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
ちょうさひょう きにゅう まる 調査票を記入されたのはどなたですか。をつけてください。				
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（				

はじめに、あなた(あて名のご本人：以降の質問も同じ)についておうかがいします

(1) あなたの性別をお答えください。(はひとつ)

1. 男性 2. 女性

(2) あなたの年齢をお答えください。(はひとつ)

1. 65歳～69歳 2. 70歳～74歳 3. 75歳～79歳
4. 80歳～84歳 5. 85歳～89歳 6. 90歳～94歳
7. 95歳～99歳 8. 100歳以上

(3) あなたの介護保険の認定状況について(はひとつ)

1. 認定を受けていない 2. 事業対象者
3. 要支援1 4. 要支援2

問1

あなたのご家族や生活状況について

(1) 家族構成をお教えてください(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

(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(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)

【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(○はいくつでも)

- | | | |
|------------------|--------------------|------------|
| 1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 2. 心臓病 | |
| 3. がん(悪性新生物) | 4. 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等) | |
| 5. 関節の病気(リウマチ等) | 6. 認知症(アルツハイマー病等) | |
| 7. パーキンソン病 | 8. 糖尿病 | 9. 腎疾患(透析) |
| 10. 視覚・聴覚障がい | 11. 骨折・転倒 | 12. 脊椎損傷 |
| 13. 高齢による衰弱 | 14. その他() | |
| 15. 不明 | | |

【(2)において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】

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() | |

(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(はひとつ)

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

(4)お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか(はひとつ)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 持家(一戸建て) | 2. 持家(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. 借家 |
| 7. その他 | |

とい
問2

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に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 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 (はひとつ)

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 (はひとつ)

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) 外出を控えていますか (はひとつ)

1. はい 2. いいえ

【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】

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. 障がい(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. 耳の障がい(聞こえの問題など) | 6. 目の障がい |
| 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() |

(9) 外出する際の移動手段は何ですか(○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. 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() | |

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(はひとつ)

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(はひとつ)

1. はい 2. いいえ

(4) 口の渴きが気になりますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(5) 歯磨き (人にやってもらう場合も含む) を毎日していますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(6) 歯の数と入れ歯の利用 状 況 をお教えてください

(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

噛み合わせは良いですか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

【(6)で「1 . 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」「3 . 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】 毎日入れ歯の手入れをしていますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(7) 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

(8) どなたかと食事をとる機会がありますか (はひとつ)

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

とい
問 4

まいにち せいかつ
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) 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 (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(3) 今日が何月何日かわからない時がありますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(4) 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

(5) 自分で食品・日用品の買物をしていますか (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

(6) 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

(7) 自分で請求書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

(8) 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

(9) 年金などの書類 (役所や病院などに出す書類) が書けますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(10) 新聞を読んでいますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(11) 本や雑誌ほん ざっし よを読んでいますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(12) 健康けんこうについての記事きじや番組ばんぐみに関心かんしんがありますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(13) 友人ゆうじんの家いえを訪ねたずんでいますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(14) 家族かぞくや友人ゆうじんの相談そうだんにのっていますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(15) 病人びょうにんを見舞みまうことができますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(16) 若い人わか ひとに自分じぶんから話はなしかけることができますか (はひとつ)

1 . はい

2 . いいえ

(17) 趣味しゅみはありますか (はひとつ)

1 . 趣味しゅみあり \longrightarrow (具体的に :)

2 . 思おもいつかない

(18) 生きがいいはありますか (はひとつ)

1 . 生きがいいあり \longrightarrow (具体的に :)

2 . 思おもいつかない

問5

ちいき かつどう
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
- それぞれに回答してください(それぞれ はひとつ)

	しゅう かい 週 4回 いじょう 以上	しゅう かい 週 2 ~ 3回	しゅう かい 週 1回	つき 月 1 かい ~ 3回	ねん 年に すうかい 数回	さんか 参加して いない
ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
スポーツ関係のグループ やクラブ	1	2	3	4	5	6
しゅみかんけい 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
がくしゅう きょうよう 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
- 1 ひゃくさいたいそう たいそうなど 百歳体操やラジオ体操等 かいごよぼう たいそう の介護予防のための体操・ うんどう かよ ば 運動の通いの場	1	2	3	4	5	6
- 2 じょうき いがい かいごよぼう 上記 - 1以外の介護予防 のための通いの場	1	2	3	4	5	6
ろうじん 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
ちょうないかい じちかい 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
しゅうにゅう しごと 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
参加してみたいと思いますか(はひとつ)

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
やく)として参加してみたいと思いますか(はひとつ)

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

とい
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) あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人 (〇はいくつでも)

1. 配偶者 (はいぐうしゃ) 2. 同居の子ども (どうきよ こ) 3. 別居の子ども (べっきよ こ)
4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 (きょうだいしまい しんせき おや まご) 5. 近隣 (きんりん) 6. 友人 (ゆうじん)
7. その他 (た) 8. そのような人はいない (ひと)

(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人 (〇はいくつでも)

1. 配偶者 (はいぐうしゃ) 2. 同居の子ども (どうきよ こ) 3. 別居の子ども (べっきよ こ)
4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 (きょうだいしまい しんせき おや まご) 5. 近隣 (きんりん) 6. 友人 (ゆうじん)
7. その他 (た) 8. そのような人はいない (ひと)

(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 (はいぐうしゃ) 2. 同居の子ども (どうきよ こ) 3. 別居の子ども (べっきよ こ)
4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 (きょうだいしまい しんせき おや まご) 5. 近隣 (きんりん) 6. 友人 (ゆうじん)
7. その他 (た) 8. そのような人はいない (ひと)

(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 (はいぐうしゃ) 2. 同居の子ども (どうきよ こ) 3. 別居の子ども (べっきよ こ)
4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 (きょうだいしまい しんせき おや まご) 5. 近隣 (きんりん) 6. 友人 (ゆうじん)
7. その他 (た) 8. そのような人はいない (ひと)

(5) 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください

(〇はいくつでも)

1. 自治会・町内会・老人クラブ (じちかい ちょうないかい ろうじん) 2. 社会福祉協議会・民生委員 (しゃかいふくしきょうぎかい みんせいいいいん)
3. ケアマネジャー 4. 医師・歯科医師・看護師 (いし しかいし かんごし)
5. 地域包括支援センター・役所・役場 (ちいきほうかつしえん やくしょ やくば) 6. その他 (た)
7. そのような人はいない (ひと)

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(はひとつ)

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。
同じ人には何度会っても1人と数えることとします。(はひとつ)

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。(○はいくつでも)

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

とい
問7

けんこう
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											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	

(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らない、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) お酒は飲みますか

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

(6) タバコは吸っていますか

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

(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(いくつでも)

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

とい
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

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

1. はい
2. いいえ

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました