

本人調査・ひとり暮らし調査票（案）

平成28年2月

大阪市 福祉局 高齢福祉課

(案)

# ほんにんちょうさ 本人調査

かた たいしょう  
(すべての方が対象)

ちょうさひょう きにゅう まえ ひだり  
調査票のご記入の前に、左のページの《ご記入にあたってのお  
ねが らん  
願い》をご覧ください。

ほんにんちょうさ ちょうさひょう う と かた たいしょう  
本人調査は、この調査票を受け取られたすべての方を対象として  
います。

ちょうさ つぎ せつもんすう  
この調査は、次の3ページから29ページまでで、設問数は  
とい とい かいどうないよう ついか  
問1から問44までとなります。回答内容によっては、追加でお  
こた せつもん  
答えいただく設問もございます。

ちょうさ かいどう ばんごう  
調査の回答は、あてはまる番号に をつけていただくものがほと  
んどです。こた はんい かいどう きょうりよく  
答えられる範囲で、回答にご協力ください。

ちょうさ く かた たいしょう  
なお、30ページからの調査は、ひとり暮らしの方を対象とした  
く ちょうさひょう がいどう かた かいどう  
「ひとり暮らし調査票」となりますので、該当される方は、回答  
きょうりよく  
にご協力ください。

きにゆうしゃ  
【記入者】

問1 この調査票をご記入されるのはどなたですか。( はひとつ)

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

ほんにん じょうほう  
【ご本人の情報】

問2 あなた(あて名ご本人：以降の質問も同じ)の性別、年齢など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 65～69歳	2 70～74歳	3 75～79歳
4 80～84歳	5 85～89歳	6 90歳以上

(3) あなたの住まいの区はどちらですか。( はひとつ)

1 北区	2 都島区	3 福島区	4 此花区
5 中央区	6 西区	7 港区	8 大正区
9 天王寺区	10 浪速区	11 西淀川区	12 淀川区
13 東淀川区	14 東成区	15 生野区	16 旭区
17 城東区	18 鶴見区	19 阿倍野区	20 住之江区
21 住吉区	22 東住吉区	23 平野区	24 西成区

(4) あなたは、現在お住まいの区内に暮らし始めてどれくらい経ちますか。( はひとつ)

1 1年未満	2 1～3年未満
3 3～5年未満	4 5～10年未満
5 10～20年未満	6 20～30年未満
7 30年以上	8 生まれてからずっと

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

せたいじょうきょう  
【世帯状況】

問3 あなたの世帯の状況についてお答えください。( はひとつ)

- 1 ひとり暮らし 29ページ以降の「ひとり暮らし調査」についても  
ご記入をお願いします。( 問4へお進みください)
- 2 夫婦のみで、配偶者も65歳以上
- 3 夫婦のみで、配偶者が65歳未満
- 4 1～3以外の世帯で、全員65歳以上
- 5 その他の世帯(1～4以外の世帯)

この調査における「ひとり暮らし」には、共同住宅などの建物において、  
ご自身の専用の部屋にひとりでお住まいの方も含まれます。

【問3で「2～5」と回答された方におうかがいします。】

- 問3-1 あなたの昼間の状況は、次のどれにあてはまりますか。( はひとつ)
- 1 ひとりだけのときの方が多い
  - 2 ひとりだけになるときは少ない
  - 3 ひとりだけになるときは、ほとんどない

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

ようかいご ようしえんにんていじょうきょう  
**【要介護・要支援認定状況】**

とひ 問4 あなたの介護保険の申請、認定状況は、次のどれにあてはまりますか。

( はひとつ )

1 非該当 (自立)	2 要支援 1
3 要支援 2	4 要介護 1
5 要介護 2	6 要介護 3
7 要介護 4	8 要介護 5
9 現在申請中である (結果がでていない)	10 わからない
11 申請していない	

( 問5へ  
お進みください )

とひ 【問4で「11 申請していない」と回答された方におうかがいします。】

とひ 問4-1 あなたが介護保険の認定申請をしていない理由は何ですか。( はひとつ )

- 1 介護保険の介護サービスを受ける必要がない
- 2 受けたいサービスがない
- 3 申請の手続きがわからない
- 4 申請の手続きが面倒である
- 5 介護保険の介護サービスの利用料が高い
- 6 その他 ( )

にちじょうせいかつ じょうきょう  
**【日常生活の状況】**

とひ 問5 あなたの日常生活の状況は、次のどれにあてはまりますか。( はひとつ )

1 日常生活は自分で行え、交通機関などを利用してひとりで外出できる
2 日常生活はほぼ自分で行え、近所であればひとりで外出できる
3 家の中での生活はおおむね自分で行っているが、外出はひとりではできない
4 家の中での生活は誰かの手助けが必要で、日中もベッド(ふとん)のうえに いることが多い
5 トイレ、食事、着替えなども介助が必要で、一日中ベッド(ふとん)のうえ にいる

( 簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。 )

がいしゅつ ひんど  
【外出の頻度】

問6 あなたは、<sup>かいもの</sup>買物や<sup>さんぽ</sup>散歩を含め、<sup>ふく</sup>どれくらい<sup>がいしゅつ</sup>外出しますか。( はひとつ)

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1 ほとんど毎日        | ) ( 問7へお進みください) |
| 2 週に1回以上外出する    |                 |
| 3 月に1~3回しか外出しない |                 |
| 4 ほとんど外出しない     |                 |

【問6で「3~4」と回答された方におうかがいします。】

- 問6-1 外出しない(外出が少ない)理由は何ですか。( はいくつでも)
- 1 身体上の理由で外出がむずかしい
  - 2 付き添いあるいは介助者がいないため外出に苦勞する
  - 3 バス、地下鉄、電車などへの乗車がむずかしい
  - 4 出かけた場所や用事がない
  - 5 人と会うのがおっくう(めんどう)に感じられる
  - 6 その他( )
  - 7 特にない

がいしゅつ もくてき  
【外出の目的】

問7 あなたは、外出するときは、どのような目的で外出しますか。( はいくつでも)

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1 仕事               | 2 買い物など日常生活の用事     |
| 3 散歩               | 4 通院               |
| 5 町会などの活動、ボランティア活動 | 6 体操教室やカラオケなど趣味の活動 |
| 7 親族または友人・知人と会うため  | 8 その他( )           |

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

【介護予防のための取組み】

問8 あなたが、介護予防として、今取り組んでいること、または、今後取り組みたいこととは何ですか。（はいくつでも）

- 1 スポーツなどの運動や体操により体力を維持する
- 2 栄養バランスのとれた食事をとる
- 3 歯磨きや入れ歯の手入れを行い、口の中の健康を保つ
- 4 町会、老人クラブなどの地域活動やボランティア活動に参加する
- 5 趣味や学習を楽しむ
- 6 近所の人や友達と交流する
- 7 掃除や洗濯、調理など、自分でできることは自分でする
- 8 仕事をする
- 9 その他（ ）
- 10 取り組んでいない

！ひとこと！ 介護予防とは、介護が必要な状態になることを防ぐ、または、介護状態にあってもその悪化をできる限り防ぐための取り組みのことで。

【かかりつけの医師の有無】

問9 あなたには、かかりつけの医師はおられますか。（はひとつ）

- 1 かかりつけの医師がいる（問9-1へお進みください）
- 2 かかりつけの医師はいない（問10へお進みください）

【問9で「1」と回答された方におうかがいします。】

- 問9-1 かかりつけの医師はあなたが通院出来なくなった時に往診に来てくれますか。（はひとつ）
- 1 往診に来てくれる（来てくれると思う）
  - 2 来てくれない
  - 3 わからない

【かかりつけの歯科医師の有無】

問10 あなたには、かかりつけの歯科医師はおられますか。( はひとつ)

- 1 かかりつけの歯科医師がいる ( 問10-1 へお進みください)
- 2 かかりつけの歯科医師はいない ( 問11 へお進みください)

【問10で「1」と回答された方におうかがいします。】

問10-1 かかりつけの歯科医師はあなたが通院出来なくなった時に往診に来てくれますか。( はひとつ)

- 1 往診に来てくれる ( 来てくれると思う)
- 2 来てくれない
- 3 わからない

【歯の本数】

問11 あなたご自身の歯(根っこのある歯)は、どの程度ありますか。( はひとつ)

- 1 20本以上ある
- 2 10本以上19本以下である
- 3 9本以下である
- 4 全くない
- 5 わからない

！ひとこと！

大人の歯の数は全部で28～32本あります

【かんで食べることの可否】

問12 あなたがかんで食べる時の状態は、次のどれにあてはまりますか。( はひとつ)

- 1 なんでも、かんで食べることができる
- 2 一部、かめない食べ物がある
- 3 かめない食べ物が多い
- 4 かんで食べることはできない

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

【医療の相談先】

問13 在宅で生活をしていて医療が必要になった時、どこに相談されますか？（はいくつでも）

1 かかりつけの医師	2 かかりつけの歯科医師
3 地域包括支援センター または総合相談窓口（ブランチ）	
4 介護支援専門員（ケアマネジャー）	5 ホームヘルパー
6 区役所	7 ご家族や親族
8 友人・知人	9 その他（ ）

【在宅で提供される医療】

問14 次の項目それぞれについて「利用している」「利用していないが知っている」「知らない」のいずれが該当するものを番号で選んでください。（はひとつずつ）

		利用している	利用していないが知っている	知らない
(1)	医師による訪問医療	1	2	3
(2)	歯科医師による訪問歯科医療	1	2	3
(3)	薬剤師による訪問薬剤管理指導	1	2	3
(4)	看護師などによる訪問看護	1	2	3
(5)	緊急時に対応してくれる医師または医療機関	1	2	3
(6)	緊急時に対応してくれる看護師または訪問看護	1	2	3

（簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。）

【終末期に過ごしたい場所】

問15 万一、あなたが治る見込みのない病気になった場合、終末期（人生の最期）をどこで過ごしたいですか。なお、必要な医療については、それぞれの場所で受けることができるものとしてお答えください。（はひとつ）

1 自宅

2 子どもの家や親族の家

3 高齢者向け住宅（介護付き有料老人ホームを除く）

4 特別養護老人ホームなどの介護施設

5 病院などの医療機関

6 その他（ ）

7 わからない

【終末期についての話し合いの有無】

問16 問15の終末期の過ごし方について、誰かと話し合ったことがありますか。（はいくつでも）

1 ご家族・親族

2 友人・知人

3 かかりつけ医

4 介護支援専門員（ケアマネジャー）

5 話し合ったことがない

6 その他（ ）

（簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。）

【日常生活への不安】

問17 あなたは、日常生活全般で不安を感じていますか。( はひとつ)

- 1 とても不安を感じる
- 2 多少不安を感じる
- 3 不安は感じない
- 4 わからない

( 12 ページの問18 へお進みください)

【問17で「1～2」と回答された方におうかがいします。】

問17-1 あなたが、不安に感じることはどのようなことですか。( はいくつでも)

- 1 あなたやご家族の健康のこと
- 2 急に具合が悪くなったりしたときのこと
- 3 日常の食事づくりや、ひとりでの買い物など外出すること
- 4 頼れる人がいなくなり、ひとりきりの暮らしになること
- 5 生活のための収入のこと
- 6 土地や家屋など財産のこと
- 7 預貯金などを管理すること
- 8 人(近隣、親戚、友人、知人、仲間など)との付き合いのこと
- 9 困りごとなど相談する相手がいなこと(場所がわからないこと)
- 10 子どもや孫の将来のこと
- 11 悪質商法の被害にあうこと
- 12 自分自身が認知症になること
- 13 火災や地震など災害のこと
- 14 社会の仕組み(法律、年金や健康保険など)が変わること
- 15 その他( )

【就労の状況】

問18 あなたは、現在収入を得られる仕事をしていますか。( はひとつ)

- 1 仕事をしている
- 2 仕事をしていない

【就労の意向】

問19 あなたは今後、仕事をしたい(続けたい)と思いますか。( はひとつ)

- 1 仕事をしたい(続けたい)
  - 2 仕事をしたくない(仕事をやめたい)
  - 3 わからない
- ( 問20 へお進みください)

【問19で「1 仕事をしたい(続けたい)」と回答された方におうかがいます。】

- 問19-1 あなたが、仕事をしたい(続けたい)理由は何ですか。( はいくつでも)
- 1 生きがいを得られるから
  - 2 健康に良いから
  - 3 友人ができるから
  - 4 何もしないと退屈だから
  - 5 ご家族が望むから
  - 6 小遣いが欲しいから
  - 7 生活費が必要だから
  - 8 その他( )

【近所付き合いの有無】

問20 あなたは、近所付き合いをどの程度していますか。( はひとつ)

- 1 互いの家をよく行き来するくらい
- 2 ときどき行き来するくらい
- 3 会った時に世間話をするくらい
- 4 あいさつ程度
- 5 ほとんどない

( 13 ページの問21 へお進みください)

【問20で「5 ほとんどない」と回答された方におうかがいします。】

- 問20-1 近所付き合いがほとんどない理由は何ですか。( はいくつでも)
- 1 仕事や家事で忙しく時間が無い
  - 2 引っ越してきて間もない
  - 3 近所と付き合いやきっかけや機会が無い
  - 4 気の合う人、話の合う人が近くにいない
  - 5 同世代の人が近くにいない
  - 6 あまり関わり合いをもちたくない
  - 7 その他( )
  - 8 特に理由はない

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

ちいきかつどう さんかく うむ  
**【地域活動への参画の有無】**

問21 あなたが、現在、継続的に参加している団体や集まりはありますか。

(はいくつでも)

- |                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| 1 町会、自治会、女性会などの地域団体        | 2 趣味のサークル・団体       |
| 3 健康・スポーツのサークル・団体          | 4 老人クラブ            |
| 5 退職者の組織(OB会など)            | 6 ボランティア団体(社会奉仕団体) |
| 7 NPOなどの市民活動団体             | 8 商工会・同業者団体        |
| 9 シルバー人材センターなどの就業組織        |                    |
| 10 その他( )                  |                    |
| 11 参加していない (問21-2へお進みください) |                    |

【問21で「1～10」と回答された方におうかがいします。】

問21-1 あなたが、参加するようになったきっかけは何ですか。(はいくつでも)

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 1 友人・知人に誘われたから    | 2 活動場所が近所にあった   |
| 3 内容が楽しそうだった      | 4 健康のため         |
| 5 団体の中に自分の役割があるから | 6 生きがいを得たかった    |
| 7 地域や社会に貢献したかった   | 8 人との関わりを持ちたかった |
| 9 自分の能力を活かすことができる | 10 その他( )       |

【問21で「11 参加していない」と回答された方におうかがいします。】

問21-2 あなたが、参加していない理由は何ですか。(はいくつでも)

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1 時間がない      | 2 心身上の理由がある    |
| 3 興味をひくものがない | 4 一緒に活動する仲間がない |
| 5 内容がよくわからない | 6 参加の仕方がわからない  |
| 7 費用がかかる     | 8 その他( )       |
| 9 特に理由はない    |                |

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

**【地域貢献のための活動】**

問22 今後、少子高齢化が進んでいく中、地域社会を支える担い手として、高齢者のより一層の活躍が期待されますが、あなたが、地域社会に貢献できるとお考えの活動はどのようなことですか。(はいくつでも)

1 ボランティア活動	2 NPOなどの市民活動
3 地域の防災・防犯などの活動	4 区役所が主催する活動
5 高齢者を支援する活動	6 青少年や子どもたちを支援する活動
7 障がい者を支援する活動	8 地域活動・団体などへの金銭的援助
9 その他( )	10 特にない

**【近隣への支援と近隣からの支援】**

問23 次の項目それぞれについて、近所の方がお困りのときあなたが支援できること、また、あなたがお困りのとき(今後、お困りになったとき)に地域の人に手助けをしてほしいことにをつけてください。(はいくつでも)

	近所の方へ支援できる	近所の方から支援してほしい
(1) 安否確認の見守りや声かけ		
(2) ちょっとした買い物の手伝い		
(3) 食事づくりや掃除・洗濯の手伝い		
(4) 食事のおすそ分け		
(5) ゴミ出し		
(6) 話し相手、相談相手		
(7) 外出や通院の付き添い		
(8) 災害時の手助け		
(9) その他(具体的に記入してください)	( )	( )
(10) 特にない		

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

【楽しみや生きがい】

問24 あなたにとっての楽しみや生きがいはどのようなことですか。(はいいくつでも)

- |                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| 1 友人・知人との付き合い            | 2 配偶者や子、孫などご家族と過ごし<br>たりすること |
| 3 旅行やドライブ                | 4 園芸や音楽鑑賞などの趣味活動             |
| 5 運動・スポーツ                | 6 老人クラブ活動                    |
| 7 生涯学習や教養などを身につけること      | 8 町会、自治会、女性会などの地域の<br>団体の活動  |
| 9 社会奉仕、ボランティア活動          | 10 仕事・働くこと                   |
| 11 パソコンやインターネット、<br>携帯電話 | 12 テレビを見たり、ラジオを聞いたり<br>すること  |
| 13 その他( )                | 14 特にない                      |

【特養の整備と介護保険料】

問25 特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設)の整備についておたずねします。

特別養護老人ホームの整備が進めば、介護保険料が高くなりますが、あなたは、今後  
の整備についてどう思われますか。(はいひとつ)

- |   |
|---|
| 1 介護保険料がある程度高くなっても、今後も特別養護老人ホームを増やす必要が<br>あると思う |
| 2 介護保険料が高くなるのは困るが、ある程度増やす必要があると思う               |
| 3 特別養護老人ホームをこれ以上増やす必要はないと思う                     |
| 4 わからない   |

【住まいへの希望】

問26 あなたのお住まいの住宅で、安全・安心に暮らすために、どのような対応がなされればよいと思いますか。(はいくつでも)

- 1 室内の段差の解消
- 2 階段や廊下などへの手すりの設置
- 3 トイレや浴室の改修
- 4 緊急時対応の職員の配置
- 5 今のままでよい
- 6 わからない

【介護が必要になった場合の暮らし方】

問27 あなたは、介護や支援が必要になった場合、どのような暮らし方をしたいと思いますか。(はひとつ)

- 1 ご家族などの介護を受けながら、現在の住宅に住み続けたい
- 2 介護保険サービスの居宅介護サービスを受けながら、現在の住宅に住み続けたい
- 3 高齢者向けに配慮された住宅(サービス付き高齢者向け住宅 など)に入居したい
- 4 特別養護老人ホームなどの施設に入所したい
- 5 その他( )
- 6 わからない

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

ざいたくせいかつけいぞく しえん  
**【在宅生活継続のための支援】**

問28 あなたは、どのような支援が身近にあれば、自宅での生活を続けていけるとおもいますか。(はいくつでも)

- 1 毎日の食事の準備・後片づけや掃除・洗濯など家事を手伝ってもらえること
- 2 入浴やトイレなどを介助してもらえること
- 3 病院まで送り迎えしてもらえること
- 4 自宅に来てくれる医師や歯科医師、看護師などの専門職がいること
- 5 住宅を改修するための支援を受けられること
- 6 必要なときに施設に宿泊できること
- 7 地域での見守り、隣近所の人同士で声かけができていること
- 8 在宅での医療や介護サービスなどの24時間支援体制ができていること
- 9 その他( )

せいかつ まんぞくど  
**【生活の満足度】**

問29 次の項目のそれぞれについて「とてもそう思う」から「まったくそう思わない」までの5段階のうち、あなたの気持ちにもっとも近いものを選んでください。

		まったくそう おも 思わない	あまりそう おも 思わない	どちらとも いえ ない	まあ そう 思う	とても そう 思う
(1)	いま くらしには は あ 張り合いがある	1	2	3	4	5
(2)	せいかつ じゅうじつ 生活は充実している	1	2	3	4	5
(3)	しゅみ じかん たの 趣味をしている時間は楽しい	1	2	3	4	5
(4)	ゆうじん かんけい まんぞく 友人との関係に満足している	1	2	3	4	5
(5)	きんじょづ あ まんぞく 近所付き合いに満足している	1	2	3	4	5
(6)	じぶん たよ おも 自分は頼りにされていると思う	1	2	3	4	5
(7)	いま くらしには ストレスが おお い	1	2	3	4	5

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

ちいきほうかつしえん りょうじょうきょう まんぞくど  
**【地域包括支援センター・ブランチの利用状況・満足度】**

問30 あなたは、地域包括支援センターまたは総合相談窓口（ブランチ）を利用したことがありますか。（ はひとつ）

1 利用したことがある（知っている）

2 知っているが、利用したことはない

3 聞いたことはあるが、何をするとところかわからない

4 聞いたことがない（知らない）

（ 19ページの問31へ  
お進みください）

【問30で「1 利用したことがある（知っている）」と回答された方におうかがいします。】

問30-1 あなたは、地域包括支援センターまたは総合相談窓口（ブランチ）をどのようにして知りましたか。主なものをひとつ選んでお答えください。

（ はひとつ）

1 区役所・保健福祉センターから聞いた

2 介護支援専門員（ケアマネジャー）・ホームヘルパー・施設職員などから聞いた

3 かかりつけの医師や病院など医療機関から聞いた

4 民生委員・町会などの地域役員から聞いた

5 ご家族・友人、知人から聞いた

6 パンフレットや資料から知った

7 その他（ ）

（簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。）

【問30で「1 利用したことがある(知っている)」と回答された方におうかがいします。】

問30-2 あなたが、地域包括支援センターまたは総合相談窓口(ランチ)を利用(相談)された目的について、お答えください。(はいくつでも)

問30-3 利用(相談)された時の満足度(対応や相談結果など総合的に)についてお答えください。(右側の満足度欄の「1~4」にそれぞれはひとつ)

満足度欄(相談された内容ごとに はひとつ)

下の(1)~(8)について、相談された内容の数字をつけてください(はいくつでも)

	不満	どちらかといえは不満	どちらかといえは満足	満足
(1) 介護や日常生活の困りごと(介護保険制度、ご家族の介護など)	1	2	3	4
(2) 物忘れ、認知症について	1	2	3	4
(3) 高齢者虐待について	1	2	3	4
(4) 介護予防サービスについて 【要支援1、要支援2の認定になった】	1	2	3	4
(5) 介護予防事業について 【二次予防事業対象者(はつらつシニア)になった】	1	2	3	4
(6) 保健、医療サービスや制度について	1	2	3	4
(7) 一緒に活動したことがある (研修、高齢者の見守り活動など)	1	2	3	4
(8) その他( )	1	2	3	4

【高齢者虐待の相談先】

問31 あなたは、あなた又はあなたの周囲の高齢者が「高齢者虐待」を受けた場合の通報・相談先をご存じですか。(はひとつ)

- 1 知っている
- 2 知らない

！ひとこと！ 「高齢者虐待」の通報・相談窓口は各区分保健福祉センター及び地域包括支援センターです。

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

【認知症の認知度】

問32 あなたは「認知症」という病気を知っていますか。（はひとつ）

- 1 原因となる病気や症状などについてだいたいわかる
- 2 言葉は聞いたことがあるが、原因となる病気や症状などについてはわからない
- 3 わからない

【認知症についての相談先】

問33 あなたは、あなた又はあなたのご家族が認知症について不安に感じるときは、どちらに相談されますか。（はいくつでも）

- 1 かかりつけの医師
- 2 地域の精神科・神経内科などの医療機関
- 3 認知症疾患医療センター（大阪市立大学医学部附属病院、ほくとクリニック  
病院、大阪市立弘済院附属病院）
- 4 民生委員・町会などの地域役員
- 5 介護支援専門員（ケアマネジャー）やホームヘルパーなどの介護保険事業者
- 6 地域包括支援センターまたは総合相談窓口（ランチ）
- 7 認知症初期集中支援チーム
- 8 区役所・保健福祉センター
- 9 その他（ ）
- 10 どこに相談すればいいかわからない

！ひとこと！ 認知症は、早期発見によるケアにより病気の進行を遅らせることができる場合もあるため、早期に医療機関に受診することが大切です。

（簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。）

【認知症の人の支援】

問34 あなたは、認知症の人の支援に必要なことは何だと思いますか。(はいくつでも)

- 1 認知症に関する相談窓口の充実
- 2 認知症の早期発見への取り組み
- 3 病院やかかりつけの医師における、認知症に関する医療サービスの充実
- 4 ご家族や地域の人、職場などでの認知症についての理解が深まること
- 5 介護職員が行う認知症ケアの質の向上
- 6 認知症の人を介護するご家族に対する支援
- 7 認知症に関する介護保険サービスや福祉サービスの充実
- 8 その他( )
- 9 わからない

【孤立死について】

問35 あなたは、孤立死についてどのように考えますか。(はひとつ)

- 1 とても身近に感じる
- 2 やや身近に感じる
- 3 あまり身近に感じない
- 4 まったく身近に感じない
- 5 わからない

【問35で「1～2」と回答された方におうかがいします】

問35-1 あなたが身近だと感じる理由は次のどれにあたりますか。(はいくつでも)

- 1 親族との付き合いが少ないから
- 2 近所との付き合いが少ないから
- 3 友人との付き合いが少ないから
- 4 あまり外出しないから
- 5 病気がちで、健康に不安があるから
- 6 特に理由はない
- 7 その他( )

【地域での見守り活動の認知度】

問36 孤立死を防ぐためには地域での見守りが必要です。支援を必要とする高齢者等を日常的に見守るための次の取組みのうち、あなたが知っている取組み及び必要(有効)と思う取組みに をつけてください。( はいくつでも)

	知っている	必要(有効)
(1) 緊急時にボタンを押すだけで自動的に通報され助けが来るサービス(例:大阪市緊急通報サービス、民間の会社が行う見守りサービス)		
(2) 健康相談に看護師などが24時間対応してくれるサービス		
(3) 地域ネットワーク委員・推進員による見守り・支援活動		
(4) 地域における福祉のコーディネーター(地域福祉活動などの調整役)による、区ごとの見守り・支援活動の取組み		
(5) 「見守り相談室」と地域の連携による見守り・支援の取組み		
(6) 地域住民による友愛訪問、見守り訪問、声かけ活動などの高齢者の安否確認などの取組み		
(7) 弁当の配食時に安否確認を行う取組み		
(8) 集会所などで会食会を催し地域交流を深める取組み(例:ふれあい食事サービス、ふれあい喫茶、いきいきサロン)		
(9) 身近な地域で行われている運動や体操等の通いの場		
(10) 定期的に電話で安否確認を行う取組み		
(11) ごみの引き取り時に異常があれば緊急連絡先に通報するサービス		
(12) 電気、ガス、水道の利用情報を活用した安否確認		
(13) 新聞や牛乳配達時の安否確認		
(14) 介護保険サービスなどの利用		
(15) 健康づくりや介護予防に関する取組み		
(16) 友人や知人とのつながり		
(17) 近所の人と声を掛け合うこと		

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

さいがいじ きんきゅうじ ひなん  
【災害時・緊急時の避難】

問37 あなたは、災害時や緊急時にひとりで避難することができますか（ はひとつ）

- 1 避難できる
- 2 ひとりで判断できるが、避難はできない
- 3 ひとりでは判断できないし、避難もできない
- 4 わからない

【問37で「2～3」とお答えの方におうかがいします。】

- 問37-1 災害時や緊急時に、手助けを頼める人（同居者を含む）はいますか。  
（ はひとつ）
- 1 常時いる
  - 2 時間帯によってはいる
  - 3 いない
  - 4 わからない

さいがいじ しんぱいごと  
【災害時の心配事】

問38 あなたは、災害が起きた時の心配事がありますか。（ はいくつでも）

- 1 避難情報がわからない
- 2 避難所が遠い
- 3 浸水の恐れなどがある
- 4 家が古い
- 5 同居のご家族が動けない
- 6 ひとりで避難できない
- 7 その他（ ）
- 8 わからない

みまも おこな そしき こじんじょうほう ていきょう  
【見守りを行う組織への個人情報の提供】

問39 あなたは、市が保有する高齢者の個人情報（氏名・住所など）を、町会や地域活動協議会など地域の見守り活動を行う組織に提供することについて、どのように感じますか。（ はひとつ）

- 1 積極的に個人情報を提供すべき
- 2 災害時への備えのため、個人情報を提供してもよい
- 3 災害時のみならず、平常時から見守りなどが必要な方を手助けするためであれば、個人情報を提供してもよい
- 4 個人情報は提供しない方がよい
- 5 わからない

（簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。）

こま しょうだんさき  
**【困ったときの相談先】**

とひ 問40 あなたは、困ったときにどちらに相談されますか。(はいくつでも)

- 1 とうきよ かぞく  
同居のご家族
- 2 べつきよ しんぞく  
別居している親族
- 3 ゆうじん ちじん きんじよ ひと  
友人・知人・近所の人
- 4 かいごしえんせんもんいん (ケアマネジャー) やホームヘルパーなどのかいごほけんじぎょうしゃ  
介護支援専門員(ケアマネジャー)やホームヘルパーなどの介護保険事業者
- 5 す じゅうたく せいかつしょうだんいん  
お住まいの住宅の生活相談員
- 6 みんせいいいいん  
民生委員
- 7 ちょうかい じちかい ちいきかつどうきょうぎかい ちいきしゃかいふくしきょうぎかい ちいき みまも かつどう  
町会・自治会・地域活動協議会、地域社会福祉協議会など、地域で見守り活動  
をおこなっている団体
- 8 ちいき いいん すいしんいん  
地域ネットワーク委員・推進員
- 9 く によって はいち ふくし のコーディネーター (ちいきふくしかつどう ちょうせいやく  
区によって配置された福祉のコーディネーター(地域福祉活動などの調整役))
- 10 くしゃかいふくしきょうぎかい  
区社会福祉協議会
- 11 くやくしよ ほけんふくし  
区役所・保健福祉センター
- 12 ちいきほうかつしえん そうごうしょうだんまどぐち  
地域包括支援センターや総合相談窓口(ランチ)
- 13 びょういん いかりつけのいし  
病院・かかりつけの医師
- 14 その他( )
- 15 ちいき しょうだん  
地域で相談するところはない
- 16 わからない

かんたん せつめい どうふう べっし らん  
 (簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

問41、問42は、高齢者の方を対象とした施設や事業、福祉サービスなどです。対象者が限定されるサービスなどもあります。知らない施設やサービスなどがありましたら、「別紙」をご参照ください。

**【本市関連施設・事業の利用状況・意向】**

問41 次の施設や事業について、あなたの利用状況や意向をお答えください。

( は状況・意向欄にそれぞれひとつずつ )

なお、利用状況欄で「2 知っているが利用していない」「3 知らない」を選択された方は、利用(参加)意向欄もお答えください。

		利用(参加)状況	利用(参加)意向
(1)	老人福祉センター	1 利用したことがある(している) 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(2)	老人憩の家 (福祉会館などの名称の地域もあります)	1 利用したことがある(している) 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(3)	シルバー人材センター	1 利用したことがある(している) 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(4)	介護予防ポイント事業	1 利用したことがある(している) 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(5)	生涯学習センター の高齢者向け講座	1 利用したことがある(している) 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(6)	生涯学習ルーム 事業	1 利用したことがある(している) 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(7)	市立文化施設等 敬老優待	1 利用したことがある(している) 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

(8)	けいろうゆうたいじょうしゃしょう 敬老優待乗車証	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(9)	こうれいしゃにゆうよくりようりょう 高齢者入浴利用料 わりびきじぎょう 割引事業	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(10)	しりつ しせつ 市立スポーツ施設の こうれいしゃわりびき 高齢者割引	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用したことはない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
		利用（参加）状況	利用（参加）意向

【本市福祉サービス・制度の利用状況・意向】

問42 次の福祉サービス、制度について、あなたの利用状況や意向をお答えください。

（は状況・意向欄にそれぞれひとつずつ）

なお、利用状況欄で「2 知っているが利用していない」「3 知らない」を選択された方は、利用（参加）意向欄もお答えください。

		利用状況	利用（参加）意向
(1)	しょくじ はいしょく 食事の配食サービス （大阪市生活支援型 食事サービス）	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用していない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(2)	にちじょうせいかつようぐきゅうふ 日常生活用具給付 事業	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用していない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(3)	きんきゅうつうほう 緊急通報システム	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用していない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい
(4)	ごみのもちだし サービス	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用していない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によっては利用したい

（簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。）

(5)	見守り相談室による 地域の見守り活動の 支援（認知症高齢者 見守りメール等）	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用していない 3 知らない	認知症高齢者見守りメール について 1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によって は利用したい
(6)	あんしんサポート事業 （日常生活自立支援 事業）	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用していない 3 知らない	1 今後利用したい 2 利用したくない 3 サービス内容によって は利用したい
(7)	成年後見制度	1 利用したことがある（している） 2 知っているが利用していない 3 知らない	-
		利用状況	利用（参加）意向

**【サービス情報の取得方法】**

問43 あなたは、高齢者向けのサービスなどの情報をどこから得ていますか。

（はいくつでも）

- 1 ご家族・友人・知人
- 2 介護支援専門員（ケアマネジャー）やホームヘルパーなどの介護保険事業者
- 3 民生委員
- 4 町会・自治会・地域活動協議会、地域社会福祉協議会など、地域で見守り活動を行っている団体
- 5 地域ネットワーク委員・推進員
- 6 区によって配置された福祉のコーディネーター（地域福祉活動などの調整役）
- 7 区社会福祉協議会
- 8 老人福祉センター
- 9 区役所・保健福祉センター
- 10 地域包括支援センターや総合相談窓口（ランチ）
- 11 「区政だより」や「くらしの便利帳」など広報誌
- 12 市のホームページ（インターネット）、メールマガジンなど
- 13 新聞・テレビ・ラジオなど
- 14 その他（
- 15 特にない

（簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。）

【重点を置いてほしい高齢者施策】

問44 あなたは、高齢者のための施策としてどのような点に重点を置くべきだと考えますか。主なものに3つまでをつけてください。(は3つまで)

- 1 健康づくり・介護予防の充実
- 2 生きがいづくり
- 3 就労支援
- 4 介護保険サービス(居宅サービス)の充実
- 5 介護保険サービス(施設サービス)の充実
- 6 介護保険外サービス(問41にある福祉サービスなど)の充実
- 7 認知症に関する施策の充実
- 8 虐待防止や財産保全などの権利擁護
- 9 高齢者施策に関する情報の提供と相談
- 10 民生委員・町会などの地域の見守り、相談機能の充実
- 11 若い世代との交流を促進するしくみづくり
- 12 防災対策の充実
- 13 公共交通機関のバリアフリー化の促進
- 14 公園や歩道など、安心して外出・休息できる場の整備
- 15 高齢者向け住宅や住宅改修助成の充実
- 16 その他( )
- 17 特になし

また、つけた中で特に重点を置くべきだと考えるものはどれですか。番号を1つだけお書きください。

番号	
----	--

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

おおさかし こうれいしゃしきく いけん ようぼう つぎ らん きにゅう  
大阪市の高齢者施策についてのご意見・ご要望などを、次の欄に記入してください。

こうれいしゃしきく かん いけん ようぼう  
高齢者施策に関するご意見・ご要望など

【すべての方を対象としました本人調査票は、ここまでとなります。】

ひとり暮らしの方は、引き続き、30 ページ以降の調査票への回答に、ご協力をお願いします。

対象とならない方の調査票は以上で終わりとなります。調査にご協力いただき、ありがとうございました。

(簡単な説明は同封の別紙をご覧ください。)

(案)

# ひとり暮らし調査

(ひとり暮らしの方が対象)

ひとり暮らし調査は、4ページにおいて、「1 ひとり暮らし」と回答された方を対象としています。

この調査は、次の30ページから33ページまでで、設問数は問1から問9までとなります。回答内容によっては、追加でお答えいただく設問もございます。

調査の回答は、あてはまる番号にをつけていただくものがほとんどです。答えられる範囲で、回答にご協力ください。

とい 問1 ひとりでお住まいの期間はおよそ何年間ですか。( はひとつ)

- |           |            |            |
|-----------|------------|------------|
| 1 1年未満    | 2 1～3年未満   | 3 3～5年未満   |
| 4 5～10年未満 | 5 10～20年未満 | 6 20～30年未満 |
| 7 30年以上   |            |            |

とい 問2 あなたの健康状態についてお答えください。( はひとつ)

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1 とても健康である  | 2 まあまあ健康である |
| 3 あまり健康ではない | 4 健康ではない    |

かぞく ゆうじん ひと  
ご家族や友人など人とのつながりについておうかがいします

とい 問3 あなたは、日頃、電話などを含め連絡を取り合ったり、行き来したりする方はいらっしゃいますか。( はいくつでも)

- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 1 子ども              | 2 孫                  |
| 3 子の配偶者            | 4 兄弟姉妹               |
| 5 親                | 6 親戚                 |
| 7 友人、知人            | 8 隣近所の人              |
| 9 趣味やスポーツサークルなどの仲間 | 10 地域活動を一緒にしている地域の人  |
| 11 その他( )          | 12 いない ( 問7へお進みください) |

とい 問4 問3のうち、あなたが、もっともよく行き来したり、親しくしている方はどなたですか。( はひとつ)

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 1 子ども              | 2 孫                 |
| 3 子の配偶者            | 4 兄弟姉妹              |
| 5 親                | 6 親戚                |
| 7 友人、知人            | 8 隣近所の人             |
| 9 趣味やスポーツサークルなどの仲間 | 10 地域活動を一緒にしている地域の人 |
| 11 その他( )          |                     |

問5 もっともよく行き来したり、親しくしている方の家はどこにありますか。

( はひとつ )

- |                      |        |
|----------------------|--------|
| 1 同一連合町会 ( 小学校区 ) 程度 | 2 同一区内 |
| 3 大阪市内               | 4 大阪府内 |
| 5 他府県、国外             |        |

問6 もっともよく行き来したり、親しくしている方とはどのくらいの頻度で連絡したり行き来したりしていますか。 ( はひとつ )

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1 週 4 回以上   | 2 週 1 ~ 3 回 |
| 3 月 1 ~ 3 回 | 4 年に数回      |
| 5 その他 ( )   |             |

問7 あなたが、1 週間のうち、誰とも話をしない日は何日くらいですか。 ( はひとつ )

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1 週 6 日以上 | 2 週 4、5 日 |
| 3 週 2、3 日 | 4 週 1 日以下 |

日常生活の支援についておうかがいします

問8 あなたが、急な怪我や病気などの時にすぐに来てくれる人はいますか。 ( はひとつ )

- |                |       |         |
|----------------|-------|---------|
| 1 いる ( 問8-1へ ) | 2 いない | 3 わからない |
|----------------|-------|---------|

【問8で「1 いる」と回答された方におうかがいします。】

- 問8-1 その方は誰ですか。 ( はいくつでも )
- |                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| 1 子ども                     | 2 孫              |
| 3 子の配偶者                   | 4 兄弟姉妹           |
| 5 親戚                      | 6 友人、知人          |
| 7 隣近所の人                   | 8 かかりつけの医師       |
| 9 民生委員                    | 10 お住まいの住宅の生活相談員 |
| 11 ホームヘルパーやケアマネジャーなど介護事業者 |                  |
| 12 その他 ( )                |                  |

身体的介護や生活介護についておうかがいします

問9 この一年間にけがや病気などで3日以上、身体的介護や生活介護が必要な状態になったことがありますか。( はひとつ)

1 ある ( 問9-1へ)

2 ない

【問9で「1 ある」と回答された方におうかがいします。】

問9-1 その時、どこで(どのように)療養されましたか(介護保険制度によるサービスを受けた場合を除く)。複数回療養された場合は、最も長い期間療養されたときのことについて、お答えください。( はひとつ)

1 自宅で療養した

2 病院に入院した

3 施設などに入所した

4 その他( )

ここまでこの調査でお聞きした調査内容についてのご意見や、その他お困りごとなどがありましたらお教えてください。

【ひとり暮らしの方を対象としました調査はここまでです。調査にご協力いただきありがとうございました。】