おおさかしこうれいしゃじったいちょうさひょう 大阪市高齢者実態調査票

ほんにんちょうさ (本人調査)

れいわ ねん がつ **令和7年7月**

おおさかしふくしきょく こうれいしゃし き くぶ こうれいふく しか大阪市福祉局 高齢者施策部 高齢福祉課

この調査は、次のいずれかの方法で回答できます。

- ① パソコンやスマートフォン・タブレット端末を使って、回答専用サイトから回答できます。回答専用サイトへのアクセスやログインから回答方法などについては、1ページでご確認ください。 等用サイトから回答いただいた場合は、本調査票(紙ベース)への記入と返送(ポスト投かん)は不要です。
- ② この調査票に直接記入・回答される場合は、4ページをお読みいただき、質問 順にご回答ください。

| せんよう | かいとう | | さい | つぎ | 15 | こゅうりょく | |
|-------|-------|------------------|--------|---------------|----------|--------|-----------|
| ※ 市田/ | プログ 🦠 | ―ミシルニロガ ィ | ンオス欧什 | AT U | ・パスワードを | 1 カーフ | ノだナい |
| 公守用い | グロ合く | 一フにロフィ | ノッる呼ばい | \mathcal{M} | ・ハスノードで、 | 人力して | \ /ここ レ い |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| ◇ID ◇パスワード |
|------------|
|------------|

* I D・パスワードは、回答専用画面に入るための認証キーです。

どの方にどの I D・パスワードを送付したのかは一切記録していませんので、

かいとうしゃこ じん とくてい
回答者個人を特定することはできません。

_{ちょうさ} 【調査についてのお問い合わせ先】

ちょうさじむきょく おおさかしこうれいしゃじったいちょうさ 調査事務局(大阪市高齢者実態調査サポートセンター)

フリーダイヤル:0120-782-964(通話料無料)

うけつけじかん げつ きんようび どょうび にちょうび しゅくじつのぞ ごぜん じ ごご じ受付時間:月~金曜日(土曜日・日曜日・祝日除く)午前9時~午後5時



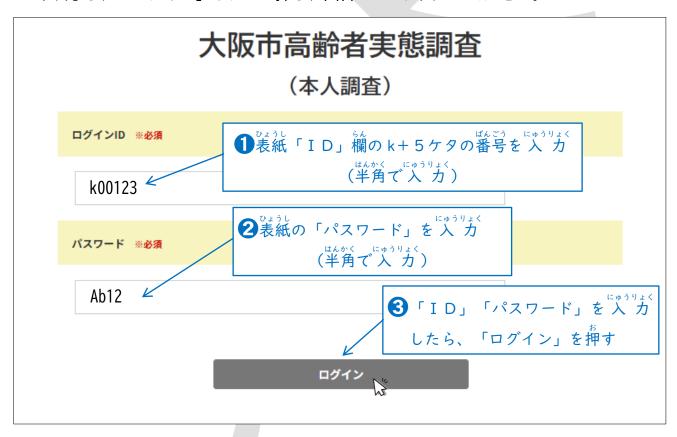


■WEB(インターネット)で回答する場合

- ① スマートフォン・タブレット端末の場合は、右の二次元バーコードを カメラで読み取ってください(携帯電話端末 (いわゆるガラケー) は利用できません)。
 - ※パソコンの場合は、次のURL(「https…」から始まるアドレス)を ^{***} 手入力し、エンターキーを押してください。

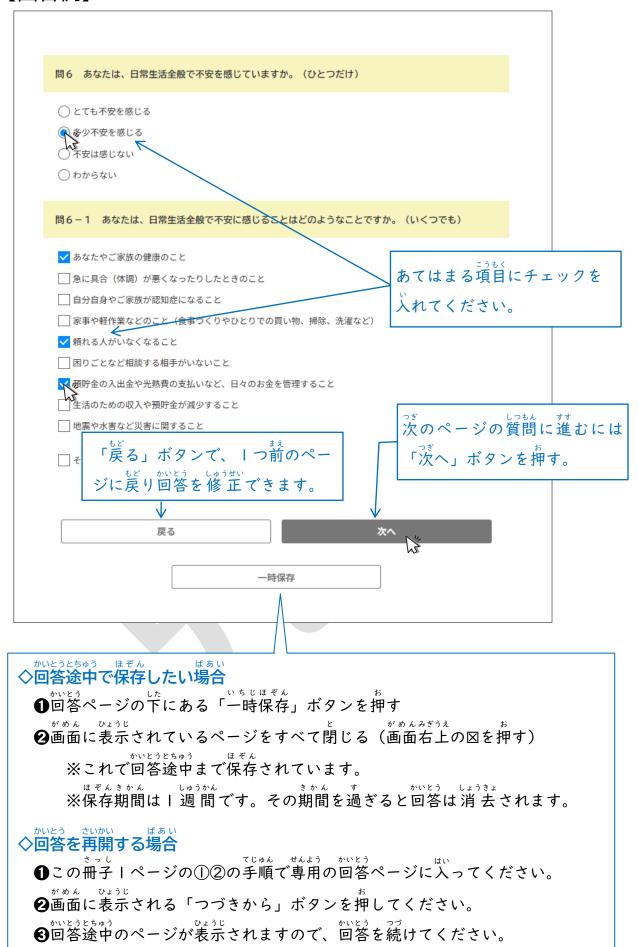
[URL] https://src.webcas.net/form/pub/src2/k271004h

② 次の画面が表示されたら、この調査票の表紙に印字されている I Dとパスワードを 入力し、「ログイン」ボタンを押し、回答ページに入ってください。



- ③ 回答ページに入ったら、質問の番号順に沿って回答してください。 (8月8日(金)までにご回答ください。)
 - ※2ページの回答例を参照してください。

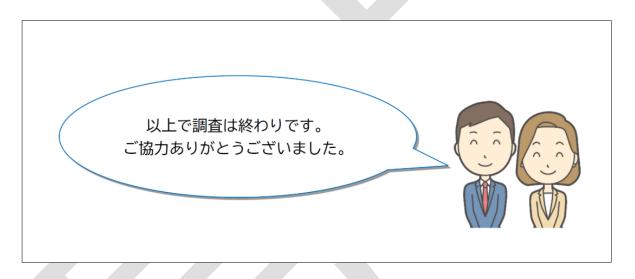
かいとうれい



④ 最後の質問への回答が終わりましたら、画面下に表示されている「登録」ボタンを押してください。



⑤ 次の画面が表示されましたら、調査は終了です。



 $\frac{1}{2}$ $\frac{$

ちょうさひょう ちょくせつきにゅう かいとう ばぁぃ **■調査票に直接記入・回答する場合**

《ご記入にあたってのお願い》

- この調査は、記入日現在の状況でお答えください。また、筆記具は、鉛筆 やボールペンなど、はっきりと書けるものをお使いください。
- 「なお、<u>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。</u>
- この調査は、あて名のご本人がお答えください。
 ただし、ご本人が記入できない場合は、ご本人の状況を把握しているご家族の方などが記入してください。

- ■調査の対象となっている方が何らかの事情により回答できない場合には、次のいずれかに○をつけて、同封の返信用封筒(切手不要)に入れてご返送ください。
 - 1 ご本人の状況を把握している者がいない
 - **2 転居**
 - りぼう **3 死亡**
 - 4 その他 ()

上記以外の場合は、次のページからの質問にお答えください。

きにゅうしゃ 【記入者】

| とい | ちょうさひょう きにゅう | | |
|----|--------------|-------------|---------|
| 問1 | この調査票をご記入され | いるのはどなたですか。 | (0はひとつ) |

ほんにん ご本人

ご家族

3 その他(

ほんにん じょうほう 【ご本人の情報】

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 問2 いします。

(1) あなたの性別をお答えください。(〇はひとつ)

男性 1

2 女性

3 その他、または、答えたくない

(2) あなたの年齢をお答えください。(〇はひとつ)

1 65~69歳 70~74歳

3 75~79歳

4 80~84歳

85~89歳

90歳以上

(3) あなたのお住まいの区はどちらですか。(○はひとつ)

北区 1

2 都島区 3 福島区 此花区

5 中央区 西区

港区

大正区

てんのうじく **天王寺区** 9

10 浪速区

にしよどがわく 西淀川区 11

淀川区

13 東淀川区

東成区 14

15 生野区 16 旭区

じょうとうく 城東区 17

鶴見区 18

阿倍野区 19

^{す み の え く} **住之江区** 20

住吉区 21

東住吉区 22

23 平野区

西成区 24

(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。 (〇はひとつ)

1年未満 1

1~5年未満 2

3 5~10年未満 10~30年未満

30年以上 5

生まれてからずっと

世帯状況】

問3 あなたと同居されている家族の状況についてお答えください。 (○はひとつ)

- 1 単身 (ひとり暮らし) ・・・・・・・・・・・ 問4へお進みください
- 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 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)

問3で「2」~「5」と回答された方におうかがいします。

- 1 ひとりになることはほとんどない
- 2 週に1~2日程度
- 3 週に3~4日程度
- 4 週に5~6日程度
- 5 毎日



ょうかいご ょうしえんにんていじょうきょう 【要介護・要支援認定 状 況】

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)

かいごほけんひほけんひほけんしゃしょう も かた ひほけんしゃしょう ようかいごじょうたいくぶんとう らん にんてい (介護保険被保険者証をお持ちの方は、被保険者証の「要介護状態区分等」の欄に認定 じょうきょう きさい 状 況が記載されています。)

1

現在申請中である(結果がでていない) 申請していない

非該当 (自立) 事業対象者※ 4

要支援1 要支援2 5 6

ょうかいご **要介護 1** 7 8 要介護2

10 要介護4 要介護3

12 わからない 11 要介護5

じぎょうたいしょうしゃ きほん じっし かつどうじぎょう たいしょうしゃ はんだん ※『事業対象者』…基本チェックリストを実施し、サービス活動事業の対象者と判断 された方。

【介護が必要になった場合の暮らし方】

問5

あなたは、介護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。(Oはひとつ)

- 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 1
- かいこほけん 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 2
- こうれいしゃ む はいりょ じゅうたく っ こうれいしゃ む じゅうたく にゅうきょ 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 3 LI
- 特別養護老人ホーム※や介護老人保健施設※、介護医療院※などの施設に入所した 4 LJ

5 その他()

6 わからない

※用語の説明は別紙参照

にちじょうせいかつ ふぁん 【日常生活への不安】

問6 あなたは、日常生活全般で不安を感じていますか。(〇はひとつ)

- 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 ••••<mark>•</mark>•• ▶ <mark>問7</mark>へお進みください
- 4 わからない・・・・・・

巴 問6-1 あなたは、日常生活全般で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(体調)が悪くなったりしたときのこと
- 3 自分自身やご家族が認知症になること
- 4 家事や軽作業などのこと(食事づくりやひとりでの買い物、掃除、洗濯など)
- 5 頼れる人がいなくなること
- 6 困りごとなど相談する相手がいないこと
- 7 預貯金の入出金や光熱費の支払いなど、日々のお金を管理すること
- 8 生活のための収入や預貯金が減少すること
- 9 地震や水害など災害に関すること
- 10 その他 ()

といる。 問もで「1 とても不安を感じる」「2 多少不安を感じる」と回答された方におうかがい します。

問6-2

日常生活全般で不安を感じた時、どこ(誰)に相談されますか。 (○はいくつでも)

- かうじん ちじん 友人・知人
- 2 民生委員
- 地域包括支援センターまたは総合相談窓口(ブランチ)
- 4 区役所・保健福祉センター
- 5 こころの悩み電話相談
- るうじんふく し **名人福祉センター**
- 7 どこ (誰) にも相談しない
- 8 わからない
- 9 その他(

)

こうれいしゃふくし かん そうだんまどぐち 高齢者福祉に関する相談窓口

かくくゃくしょほけんふくしか へいじつ ・各区役所保健福祉課(平日9:00~17:30)

・お住まいの地域を担当する地域包括支援センター

(平日9:00~19:00 土曜日9:00~17:00)

・お住まいの地域を担当する総合相談窓口(ブランチ) (平日9:00~17:30)

・こころの悩み電話相談 2506-6923-0936 (平日9:30~17:00)

かくろうじんふくし ・各老人福祉センター(平日・土曜日10:00~17:00)



じょうほうつうしん き き りょうじょうきょう 【情報通信機器の利用状況】

ざい **問7** あなたが、情報収集や情報伝達のために、所有している情報通信機器を、すべてお答えください。(〇はいくつでも)また、あなたが、ふだん利用しているものを、すべてお答えください。 (〇はいくつでも)

| | ① 所有している もの | ② あなたが ふだん利用 しているもの |
|----------------------|-------------------|------------------------------|
| (1) テレビ | 1 | 1 |
| (2) ラジオ | 2 | 2 |
| (3) 固定電話 | 3 | 3 |
| (4) ファックス | 4 | 4 |
| (5) 携帯電話(スマートフォンを除く) | 5 | 5 |
| (6) スマートフォン | 6 | 6 |
| (7) タブレット端末 | 7 | 7 |
| (8) パソコン | 8 | 8 |
| (9) インターネット接続ゲーム機 | 9 | 9 |
| (10) この中にはない | 10 | 10 |



問8

あなたは、情報通信機器を使って、どのようなことをされますか。あてはまるものをすべてあげてください。(〇はいくつでも)

- 1 固定電話やファックスで家族・友人などと連絡をとる
- 2 パソコンを使用して電子メールで家族・友人などと連絡をとる
- 3 携帯電話・スマートフォンで家族・友人などと連絡をとる (LINEや携帯電話のメールを含む。)
- 4 インターネットで情報を集めたり、ショッピングをする
- えすえぬえす えっくす きゅうつ いったー ふぇいすぶっく いんすたぐらむ りょう SNS (X (旧Twitter)、facebook、Instagramなど)を利用する
- 6 ビデオ通話 (LINE、Zoomなど) を行う
- 7 ゲームをする
- 8 ホームページやブログへの書き込みまたは開設・更新をする
- 9 ネットバンキングや金融取引(証券・保険取引など)をする
- 10 国や市など行政の手続きをインターネットで行う(電子政府・電子自治体)
- 11 いずれも使わない

いりょう そうだんさき 【医療の相談先】

問9

でいたく せいかっ 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 かかりつけの薬剤師

- 4 訪問看護ステーション
- 5 地域包括支援センター※または総合相談窓口(ブランチ)※
- 6 ホームヘルパー

- 7 介護支援専門員(ケアマネジャー)※
- 8 区役所・保健福祉センター
- 9 ご家族・親族

10 友人・知人

11 その他 ()

12 わからない

* まうご せつめい べっしさんしょう ※用語の説明は別紙参照

でいたく ていきょう いりょう 【在宅で提供される医療】

とい 問10 あなたは、希望すれば在宅医療を受けられることを知っていますか。 (○はひとつ)

1 知っている

2 知らない

とい **問11** でで、こうもく 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」のいずれか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 | 知っているいないがりょう | 知 らない |
|-------------------------|--------|--------------|--------------|
| ① 医師による訪問診療 | 1 | 2 | 3 |
| ② 歯科医師による訪問歯科診療 | 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 |

問12 あなたは、『人生会議 (ACP) ※』について知っていますか。(〇はひとつ)

- 1 名前も内容も知っている
- 2 名前は知っているが、内容は知らない
- 3 名前も内容も知らない
- ※『人生会議』…ACP(アドバンス・ケア・プランニング)自らが望む人生の最終段階に おける医療・ケアについて、意思決定ができない時のために、前もって考 え、医療・ケアチーム等と繰り返し話し合い共有する取組み。

ばしま 【人生の最終段階に過ごしたい場所】



方一、あなたが治る見込みのない病気になった場合、人生の最終段階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 こどもの家や親族の家
- こうれいしゃ む
 じゅうたく

 3
 高齢者向け住宅
- 4 特別養護老人ホームや介護付き有料老人ホーム※などの介護施設
- 5 介護医療院など、病院内に併設される「住まい」の機能を重視した施設
- 6 病院などの医療機関
- 7 その他(
- 8 わからない

※用語の説明は別紙参照



じんせい さいしゅうだんかい 【人生の最終段階についての話し合いの有無】

問14 問13 の人生の最終段階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。 (○はひとつ)

- 1 はい
- 2 いいえ •••••• 問15 へお進みください
- 問14 で「1 はい」と回答された方におうかがいします。
- **問14-1** だれ はな あ 誰と話し合われましたか。(○はいくつでも)
 - 1 ご家族・親族
 - 2 **友人・知人**
 - 3 かかりつけの医師
 - 4 介護支援専門員 (ケアマネジャー)
 - 5 その他(
- 問14で「1 はい」と回答された方におうかがいします。
 - 問14-2 きか ないよう ぶんしょ きさい 決めた内容を文書に記載するなど共有できるようにしていますか。 (○はひとつ)
 - 1 はい 2 いいえ



にんちしょう にんちど 【**認知症の認知度**】

問15

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』 ・・ 様々な病気により、脳の神経細胞の 働きが徐々に変化し、認知機能(記憶、はんだんりょく ていか しゃかいせいかつ さ じょうたい 判断力など)が低下して、社会生活に差しさわりがある状態。

問16

あなたは『共生社会の実現を推進するための認知症基本法_※』を知っていますか。(〇はひとつ)

- がいしょう ないよう し 1 名称も内容も知っている
- 2 名称は知っているが、内容は知らない
- 3 名称も内容も知らない
- きょうせいしゃかい じつけん すいしん にんちしょうきほんほう ※『共生社会の実現を推進するための認知症基本法』
 - …認知症の本人が尊厳を保持しつつ希望をもって暮らすことができるよう、認知症施策を そうごうてき けいかくてき すいしん きょうせいしゃかい じつげん すいしん もくてき れいわ ねん がっ 総合的かつ計画的に推進し、共生社会の実現を推進することを目的として令和6年1月 に施行された。

あと半分です!

にんちしょう ひと しぇん 【認知症の人の支援】



あなたは、<mark>認知症の人の支援に必要なことは何だと思いますか。</mark> (○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 認知症の人自らが社会の中で役割を得て活動する場の確保
- 9 認知症の人やその家族が気軽に立ち寄ることができる集いの場(認知症カフェ 等)の充実
- 10 認知症予防(認知症になるのを遅らせる、認知症になっても進行を緩やかにする という意味)に関する取組みの充実
- | The control of th
- 12 その他 ()
- 13 わからない

【孤立死について】

とい **問18**

あなたは、孤立死についてどのように考えますか。 (〇はひとつ)

- 1 **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 身近に感じない ••••••••••••• 問19 へお進みください
- 5 わからない

とい<mark>問18</mark>で「1 **身近に感**じる」「2 やや<mark>身近に感</mark>じる」と<mark>回答された方</mark>におうかがいします。

とい **問18-1** 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 その他 ()
- 7 特に理由はない



【災害時・緊急時の避難】

問19

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。 (〇はひとつ)

- 1 ひとりで避難できる •••••• 問20 へお進みください
- | 2 ひとりでは避難できない
- 3 わからない

で「2 ひとりでは避難できない」「3 わからない」と回答された方におうかがいします。

とい **問19-1** でいがい じ きんきゅう じ てだす たの ひと どうきょしゃ ふく **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
- 3 いない

- 2 時間帯によってはいる
- 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20

あなたは、災害が起きた時の心配事はありますか。 (○はいくつでも)

- ひなんじょうほう 1 避難情報がわからない
- 3 浸水の恐れなどがある
- 5 同居のご家族が動けない
- 7 避難場所がわからない
- 9 その他(
- 10 心配事は特にない

- 2 避難所が遠い
- 4 家が倒壊の恐れがある
- 6 避難所までの移動手段がない
- 8 わからない

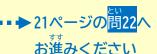
)

ちいきほうかつしぇん そうごうそうだんまどぐち りょうじょうきょう まんぞくど 【地域包括支援センター・総合相談窓口(ブランチ)の利用 状 況 ・満足度】

問**21**

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
- 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、何をするところかわからない •••••••►21ページの問22へ
- 4 聞いたことがない(知らない) ••



とい 問21 で「1 利用したことがある」と回答された方におうかがいします。

とい **問21-1** 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
- みんせいいいん ちょうかい ちいきゃくいん き 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 インターネットを通じて知った
- 8 その他(



とい 問21 で「1 利用したことがある」と回答された方におうかがいします。

とい **問21-2** あなたが、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 まくてき もくてき もくてき でも)また、その時の満足度についてあてはまるものに○をつけてください。

| Α. | A. 利用(相談)された目的 | | B. 相談したときの満足度 (1~4のいずれかに〇) | | | | |
|----|--|-----------------------|-------------------------------|--------------|------------------|--|--|
| F | がいとう ばんごう 該当する番号にすべて○をしてください。 | 満 _{めぞく} 足 | や や 満足 | や や 不満 | 不 ஃ 満ん | | |
| 1 | かいご にちじょうせいかつ こま 介護や日常生活の困りごと かいこほけんせいど かぞく かいご (介護保険制度、ご家族の介護など) | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 2 | もの忘れ、 <mark>認知症について</mark> | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 3 | こうれいしゃぎゃくたい 高齢者虐待について | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 4 | せいねんこうけんせいど 成年後見制度※について | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 5 | 要支援1、要支援2の認定を受けた後の サービス利用について | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 6 | かいごよぼう 介護予防 ※について | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 7 | 保健、医療サービスや制度について | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 8 | いっしょ かっとう 一緒に活動したことがある けんしゅう こうれいしゃ みまも かっとう (研修、高齢者の見守り活動など) | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 9 | その他 () | 1 | 2 | 3 | 4 | | |

※『介護予防』…介護が必要な状態になることをできる限り予防し、自立した自分らしい 生活を送り、年齢を重ねても、いきいきと生きがいをもって暮らすための取り組み。

こうれいしゃぎゃくたい そうだんさき 【高齢者虐待の相談先】

とい **問22**

1 知っている

2 知らない

_{じょうき} 上記のようなことでのお困りごとやご相談は

かくくゃくしょほけんふくしか へいじつ各区役所保健福祉課(平日9:00~17:30)

* お住まいの地域を担当する地域包括支援センター (平日9:00~19:00 土曜日9:00~17:00)

・お住まいの地域を担当する総合相談窓口(ブランチ)(平日9:00~17:30)

☎06-6206-3725(上記以外の時間帯での受付)

しょうひしゃひがい けいけん 【消費者被害の経験】

問23

あなたは、これまでに消費者被害にあったことや、あいそうになったことはありますか。 (○はひとつ)

1 ある 2 ない



とくべつようごろうじん にゅうしょいこう 【特別養護老人ホーム入所意向】

問24

あなたは、特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設)に入所することになった はあい 場合、どちらの施設に入りたいと思われますか。(○はひとつ)

- たしょうしつ とくべつよう ごろうじん **1 多床室の特別養護老人ホーム**
- 2 ユニット型個室の特別養護老人ホーム
- 3 どちらでもよい

【居室イメージ】

たしょうしつ とくべつようごろうじん 1 多床室の特別養護老人ホーム

4人部屋(多床室)を基本として、おおむね30 にんていど しゅうだんせいかつ いとな 人から50人程度の集団生活を営みながら、しょくじ にゅうよく はいせつ たちじょうせいかつ ひつよう 食事、入浴、排泄などの日常生活において必要な介護を提供します。



がたこしっ とくべつようごろうじん 2 ユニット型個室の特別養護老人ホーム

多床室より居住費が少し高くなりますが、すべて個室で、おおむられていと しょうにんずう せいかったんい ね10人程度の少人数を生活単位として、居間・食堂などの共有スペースを設け、個々の生活リズムに配慮した介護を提供します。



とくべつようごろうじん せいび かいごほけんりょう 【特別養護老人ホームの整備と介護保険料】

とい **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。
れいわ ねん がつ にちげんざい とくべつようごろうじん
令和7年7月1日現在、特別養護老人ホームは14,803人分整備されており、
のつようせい きんきゅうせい たか にゅうしょもうしこみしゃ おおむ ねんいない にゅうしょ
必要性・緊急性の高い入所申込者が概ね1年以内に入所できている状況に
とくべつようごろうじん せいび すす がいことくべつようごろうじん なっています。特別養護老人ホームの整備が進めば、在宅よりも施設の方が介護
サービス費用が高く、介護保険料にも影響します。あなたは、今後の整備につい
なち 思われますか。(○はひとつ)

- 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あると思う
- 2 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
- 3 わからない

かいごほけん かいごほけんりょう 【介護保険サービスと介護保険料】

とい 問26 ↑ いこほけん 介護保険サービスの充実が進めば、介護保険料が高額になっていきますが、あ なたは、今後の介護保険サービスについてどう思われますか。(○はひとつ)

- 1 介護保険料がもっと高くなっても、介護保険サービスを充実させる必要があると 思う
- 2 介護保険料が高くなるのは困るが、介護保険サービスを充実させる必要があると 思う
- 3 介護保険料が高くなるなら、介護保険サービスをこれ以上充実させる必要はない と思う
- 4 介護保険料を下げるために、介護保険サービス利用の適正化が必要だと思う
- 5 わからない

*/介護保険で利用できる主なサービスの説明は別紙参照

とい **問27**

かい ごほけんりょう じょうしょう よくせい 介護保険料の上昇を抑制するために、どのような取組が必要だと思われます か。 (○はひとつ)

- 1 介護保険サービスの利用を減らすために、介護が必要な状態にならないよう予防 する
- 2 要介護認定の審査をさらに厳格化する
- 3 利用者が真に必要とする過不足のないサービス利用をするように啓発する
- 4 介護保険サービス事業所に対する運営指導をもっと実施する
- 5 介護保険サービス以外で、在宅介護の支援をもっと充実させる
- 6 わからない

とい 問28 っき しせっ じぎょう こた 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。 (○はそれぞれひとつずつ)

| | | 利用あり | し 知っているが りょう 利用なし | | 知らない |
|-------|---|-------------|----------------------------|-----------------|--------|
| | | B IJ | 今後利用したい | 利用したくない | な い |
| | けいろうゆうたいじょうしゃしょう ①敬老優待乗 車 証 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | ②介護予防ポイント事業 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | ③シルバー人材センター | 1 | 2 | 3 | 4 |
| ۲١ | こうれいしゃにゅうよくわりびきじぎょう ④高齢者入浴割引事業 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| いきがい | しゅうろうてきかつどう し え んじぎょう ⑤就労的活動支援事業 むしょう かつどう ゆうしょう しみんかつどう (無償のボランティア活動や有償の市民活動) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | しょうがいがくしゅう ⑥生涯学習センター、生涯学習ルーム事業 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | しりつぶんかしせつなどけいろうゆうたい ⑦市立文化施設等敬老優待 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | ®市立スポーツ施設の高齢者割引 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | きんきゅうつうほう ⑨緊急通報システム事業(固定型) ※) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | ®緊急通報システム事業(携帯型) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | ^{あんぴかくにん} ①安否確認のある食事サービス事業 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 安心 | にちじょうせいかつょ う ぐきゅうふじぎょう ②日常生活用具給付事業 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 心安全 | ⑬ごみの持ち出しサービス | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (単認知症高齢者見守りメール | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | にんちしょうこうれいしゃ い ち じょうほうたんさくじぎょう じーぴーえす ⑤認知症高齢者位置情報探索事業(GPS) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | ゆ見守り相談室による地域の見守り活動の支援 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 制せい度と | ⑰あんしんさぽーと事業 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | tuahajajaht u と ®成年後見制度 | 1 | 2 | 3 せつめい べ | 4 |

(施設や事業の説明は別紙参照)

じりつしえん じゅうどかぼうし やくだ **自立支援・重度化防止に役立つケアマネジメントについて**

じりっしえん じゅうどかぼうし やくだ 自立支援・重度化防止に役立つケアマネジメントとは、高齢者の方が生活上の困りごとを しょうらい せいだな 補 うだけでなく、将来なりたい自分やしたいことの実現を目指すために、必要なリハビリテーション等をケアプランに位置づけるケアマネジメントです。

변**29**

ケアマネジャーから、いつまでも地域でいきいきと生活を続けることに役立つケアプランが提案された場合、そのプランに含まれるリハビリテーション等を実施してみたいですか。(○はひとつ)

1 実施したい

2 実施したくない

おおさかし こうれいしゃしさく 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。

©高齢者施策に関するご意見・ご要望など

まょうさひょう 調査票は以上で終わりとなります。 ^{ちょうさ} 調査にご協力いただき、 ありがとうございました。

