

## 《ご記入にあたつてのお願い》

# 《一般高齢者》 いっぽんこうれいしゃ にじょうせいかんき 日常生活調査 ちゅうりょうさくあつさ かいごよほう 介護予防・日常生活調査 かいごよほう ちゅうりょうさくあつさ ちゅうりょうさくあつさ 票査 ひょうさ 票 ひょう

◎ 記入日現在の状況でお答えください。

◎ 調査票を記入する際は、各項目で該当する数字に○をつけてください。質問により、1つだけに○をつけていたくものと、複数○をつけていたくものがあります。

このたび、大阪市では「介護予防・日常生活圏ニーズ調査」を実施することになりました。

この調査は、今後の大阪市の介護予防施策を推進するための資料とさせていただけます。そのため、市内にお住まいの要介護認定を受けたおられない65歳以上の方から22,800人を無作為に選び、お願いしているものです。

ご回答いただきました内容はすべてコンピューターにより統計的に処理し、この調査の目的にのみ使い、みなさまには不利益のないよう個人情報の保持には万全を期しております。また、この調査票及び返信用封筒にお名前をご記入いた

なに いそがす 何かとお忙しいところお手数ではござりますが、調査の趣旨をご理解いただき、是非ともご協力いただきますよう、よろしくお願ひいたします。

おおさかしふくしきょく  
**大阪市福祉局**  
こうれいしゃじさくぶ  
**高齢者施策部**  
かいごまけんか  
**介護保険課**

3 その他( )

【さきあわせ合いでお聞きについての調査】

（高齢者異常食調査サポートセンター）

フリーダイヤル：0120-683-549

◎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 <b>性別</b> をお答えください。（◎はひとつ）	1 男性	2 女性	3 その他、または、答えたくない
<b>(2) あなたの年齢をお答えください。（◎はひとつ）</b>			
1 65歳～69歳	2 70歳～74歳	3 75歳～79歳	3 75歳～79歳
4 80歳～84歳	5 85歳～89歳	6 90歳～94歳	6 90歳～94歳
7 95歳～99歳		8 100歳以上	8 100歳以上
<b>(3) あなたの介護保険の認定状況について（◎はひとつ）</b>			
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
<b>問1 あなたのご家族や生活状況について</b>			
<b>(1) 家族構成をお教えてください。（◎はひとつ）</b>			
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（ ）			
<b>(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）</b>			
1 介護・介助は必要ない	→次のページの（3）へ	2 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていらない	→次のページの（3）へ
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 その他（ ）	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 その他（ ）

【(2)】で「1 介護・介助は必要ない」以外を回答された方におうかがいします】

① <b>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）</b>	
1 脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	
3 がん（悪性新生物）	
5 開節の病気（リウマチ等）	
7 パーキンソン病	
10 視覚・聴覚障がい	
13 高齢による衰弱	
<b>【(2)】で「3 現在、何らかの介護を受けている」と回答された方におうかがいします】</b>	
② <b>主にどなたの介護、介助を受けていますか。（◎はいくつでも）</b>	
1 配偶者（夫・妻）	
4 子の配偶者	
7 介護サービスのヘルパー	
<b>【(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）</b>	
1 大変苦しい	
4 やややとりがある	
<b>【(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）</b>	
1 持家（一戸建て）	
3 公営賃貸住宅（一戸建て）	
5 民間賃貸住宅（集合住宅）	
7 その他（ ）	



	(4) 口の臭きが気になりますか。 (◎はひとつ)	
1	はい	2 いいえ
	(5) 齒磨き（人にやつ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) 齒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 いいえ
2	自分の歯は20本以下、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	
	Ⓐ歯み合せは良いですか。 (◎はひとつ)	
-	1 はい	2 いいえ
	(6) で「1 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用して」「3 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」と回答された方におうかがいします】 Ⓑ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) あなたは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	何でも、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
	(8) 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
	(9) 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	2 週に何度もある
4	年に何度もある	5 ほとんどない

問4 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ぬ時がありますか。 (◎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
	(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
	(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
	(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
	(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
	(9) 年金などの種類（役所や病院などに出す種類）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

問5 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。	※① - ⑧それぞれに回答してください。(それぞれ○はひとつ)
① ボランティアのグループ	週4回 ～3回以上
② スポーツ関係のグループやクラブ	週2回 ～3回
③ 趣味関係のグループ	週1回
④ 学習・教養サークル	月1か月～3回
⑤ ー1 百歳体操やラジオ体操等の介護予防のための体操・運動の通いの場	年に数回
⑥ 上記⑤ー1以外の介護予防のための通いの場	年に数回
⑦ 町内会・自治会	年に数回
⑧ 収入のある仕事	年に数回
(2) 地域住民の有志によつて、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行つて、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ひますか。(○はひとつ)	
1 是非参加したい	2 参加してもよい
2 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つて、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（お世話役）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

- 1 参加してもよい  
2 既に参加している  
3 あまり意識していない  
4 やや意識している

## 問6 介護予防について

(1) あなたは、介護予防についてどれほど意識していますか。（◎はひとつ）

- 1 あまり意識していない  
2 やや意識している

(2) あなたが、介護予防として、今取り組んでいたこと、今後取り組んでみたいことに◎をつけてください。

- ① 今取り組んでいること（◎はいくつでも）

- 1 体操や運動により体力を維持する  
2 栄養バランスの取れた食事をとる  
3 歯磨きや入れ歯の手入れを行ひ、口のなかの健康を保つ  
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です  
8 健診（検診）や保健指導を受けたりかかりつけ医の指示どおりに受診したりする

## ◎ 今後取り組んでみたいこと（◎はいくつでも）

- 1 体操や運動により体力を維持する  
2 栄養バランスの取れた食事をとる  
3 歯磨きや入れ歯の手入れを行ひ、口のなかの健康を保つ  
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です  
8 健診（検診）や保健指導を受けたりかかりつけ医の指示どおりに受診したりする  
9 仕事をする  
10 介護予防ポイント事業  
11 百歳体操（いきいき・かみみかみ・しゃきしゃき）  
12 その他（ ）  
13 特にない

- 【(2) の①または②で「13 特にない」と回答された方におうかがいします】  
(3) あなたが、介護予防について、取り組んでいない、または、取り組んでみたいと思わない理由は何ですか。（◎はいくつでも）

- 1 介護予防に取り組まなくとも、日常生活に支障がないから  
2 どのように取り組んでいいのかわからないうちから  
3 外に出るのがおづくだから  
4 持病があつたり、体調が悪くてできないから  
5 今は取り組んでいないが、今後取り組もうと思っている  
6 一緒に取り組む人がいないから  
7 その他（ ）  
13 特にない

問7 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 2 同居の子ども 3 別居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚 5 近隣 6 友人 7 その他（ ） 8 そのような人はいない							
1 配偶者 4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	2 同居の子ども 5 近隣 6 友人	3 别居の子ども 6 友人	4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	5 近隣 6 友人	3 别居の子ども 6 友人	4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	5 近隣 6 友人
(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 4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）							
1 配偶者 4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	2 同居の子ども 5 近隣 6 友人	3 别居の子ども 6 友人	4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	5 近隣 6 友人	3 别居の子ども 6 友人	4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	5 近隣 6 友人
(3) あなたが清潔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 4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）							
1 配偶者 4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	2 同居の子ども 5 近隣 6 友人	3 别居の子ども 6 友人	4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	5 近隣 6 友人	3 别居の子ども 6 友人	4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	5 近隣 6 友人
(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 4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）							
1 配偶者 4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	2 同居の子ども 5 近隣 6 友人	3 别居の子ども 6 友人	4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	5 近隣 6 友人	3 别居の子ども 6 友人	4 兄弟姉妹・親戚 7 その他（ ）	5 近隣 6 友人
(5) 家族や友人・知人以外で、何かあつ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 3 ケアマネジャー 5 地域包括支援センター・役場							
1 自治会・町内会・老人クラブ 3 ケアマネジャー 5 地域包括支援センター・役場 7 そのような人はいない	2 社会福祉協議会・民生委員 4 医師・歯科医師・看護師	6 その他	2 社会福祉協議会・民生委員 4 医師・歯科医師・看護師	6 その他	2 社会福祉協議会・民生委員 4 医師・歯科医師・看護師	6 その他	2 社会福祉協議会・民生委員 4 医師・歯科医師・看護師

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。（〇はひとつ）							
1 毎日ある 4 年に何度もある	2 週に何度もある 5 ほとんどない	3 月に何度もある 5 月に何度もある					
(7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。 同じ人にば何度も会っても人と数えることとします。（〇はひとつ）							
1 0人（いない） 4 6~9人	2 1~2人 5 10人以上	3 3~5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。（〇はいくつでも）							
1 近所・同じ地域の人 3 学生時代の友人 5 趣味や興味が同じ友人	2 幼なじみ 4 仕事での同僚・元同僚	3 その他（ ） 7 その他（ ）	2 幼なじみ 4 仕事での同僚・元同僚	3 その他（ ） 7 その他（ ）	2 幼なじみ 4 仕事での同僚・元同僚	3 その他（ ） 7 その他（ ）	2 幼なじみ 4 仕事での同僚・元同僚
(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。（〇はひとつ）							
1 とてもよい 4 あなたは、現在どの程度幸せですか。（〇はひとつ） （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。	2 まあよい 5 ふこくう せん きにゅう	3 あまりよくない 6 とても不幸	1 とてもよい 4 あなたは、現在どの程度幸せですか。（〇はひとつ） （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。	2 まあよい 5 ふこくう せん きにゅう	3 あまりよくない 6 とても不幸	1 とてもよい 4 あなたは、現在どの程度幸せですか。（〇はひとつ） （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。	2 まあよい 5 ふこくう せん きにゅう
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	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	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	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) あなたの現在の生活の満足度は次のどれにあてはまりますか。（〇はひとつ）							
1 やや満足 3 やや満足でない	2 やや満足 4 満足	3 やや満足でない 4 満足	1 やや満足 3 やや満足でない	2 やや満足 4 満足	3 やや満足でない 4 満足	1 やや満足 3 やや満足でない	2 やや満足 4 満足

(4) この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになつたりすることがありましたか。(◎はひとつ)

1 はい 2 いいえ

(5) この1か月間、どうしても物事に対して興味がない、あるいは心から樂しませない感じがよくありましたか。(◎はひとつ)

1 はい 2 いいえ

(6) 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

(7) 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 吸っていたがやめた

4 もともと吸っていない

(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 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 胃臓・前立腺の病気 10 肌骨格の病気(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 その他の

(9) 新型コロナウイルス感染症に対する感染対策を行っていますか。(◎はひとつ)

1 行っている ⇒ (10)へ 2 行っていない ⇒ (11)へ

【(9)で「1 行っている」と回答された方におうかがいします】  
(10)あなたが行っている感染対策はどのようなものですか。(◎はいくつでも)

1 人と話す時は距離を空けている(2m以上)

2 会話の際は真正面を避けている

3 大人数が集まる場所を避けている

4 こまめに手洗い・手指消毒をしている

5 こまめな換気を心掛けている

6 外食をする場合は、少人数・短時間を中心している

7 外食をする場合は、マスク会食をしている

8 その他( )

(11)あなたは、新型コロナウイルス感染症に感染した経験はありますか。  
(本調査は個人を特定するものではありません)(◎はひとつ)

1 ある 2 ない 3 わからない 4 答えたくない

(12)かかりつけの医師はあなたが通院できなくなつた時に自宅に来てくれますか。(○はひとつ)

1 かかりつけの医師がいて、自宅に来てくれる(と思う) 2 かかりつけの医師がいるが、自宅に来てくれない(と思う) 3 かかりつけの医師がいるが、自宅に来てくれるかはわからぬ 4 かかりつけの医師がない

(13)かかりつけの歯科医師はあなたが通院できなくなつた時に自宅に来てくれますか。(○はひとつ)

1 かかりつけの歯科医師がいて、自宅に来てくれる(と思う) 2 かかりつけの歯科医師がいるが、自宅に来てくれない(と思う) 3 かかりつけの歯科医師がいるが、自宅に来てくれるかはわからぬ 4 かかりつけの歯科医師がない

(9)新型コロナウイルス感染症に対する感染対策を行っていますか。(◎はひとつ)

1 行っている ⇒ (10)へ 2 行っていない ⇒ (11)へ

(1)かかりつけの薬剤師・薬局はあなたが通院できなくなつた時に自宅に来てくれますか。(○はひとつ)	1 かかりつけの薬剤師・薬局があり、自宅に来ててくれる(と思う) 2 かかりつけの薬剤師・薬局があるが、自宅に来てくれない(と思う) 3 かかりつけの薬剤師・薬局があるが、自宅に来てくれるかはわからない 4 かかりつけの薬剤師・薬局がない
(2)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 3 いいえ 4 いいえ 5 いいえ 6 いいえ 7 いいえ 8 いいえ 9 いいえ 10 いいえ 11 いいえ
(3)あなたが認知症に関する相談窓口として知っているところはどこですか。(○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 認知症疾患センター 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 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、グループホームなどの介護保険事業者 7 地域包括支援センターまたは総合相談窓口(ブランチ) 8 認知症初期集中支援チーム(通称「オレンジチーム」) 9 区役所・保健福祉センター 10 その他( )
(4)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 認知症疾患センター 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 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、グループホームなどの介護保険事業者 7 地域包括支援センターまたは総合相談窓口(ブランチ) 8 認知症初期集中支援チーム(通称「オレンジチーム」) 9 区役所・保健福祉センター 10 その他( )

(4)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 認知症疾患センター 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 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、グループホームなどの介護保険事業者 7 地域包括支援センターまたは総合相談窓口(ブランチ) 8 認知症初期集中支援チーム(通称「オレンジチーム」) 9 区役所・保健福祉センター 10 その他( )
--	--

とい 問10	こうれいしやむ 高齢者向けのお知らせ等、 情報の入手先について
(1) あなたは、 <u>高齢者向けのお知らせや健康・介護予防に関する情報</u> 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	かいしきんじゆじんちじん かぞくゆうじんちじん
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	かいごほけんじぎょうしゃ かいごほけんじぎょうしゃ
3 民生委員	みんせいいいん みんせいいいん
4 町会・自治会・地域活動協議会、地元社会福祉協議会など、地域で見守り活動	まちこな まちこな
5 地域ネットワーク委員・推進員や福祉のコーディネーター(地域福祉活動などの調整役)	だんわい だんわい
6 区社会福祉協議会	くしくわいふくしきょうぎかい くしくわいふくしきょうぎかい
7 老人福祉センター	ろうじんふくしちゃー ろうじんふくしちゃー
8 区役所・保健福祉センター	くやくしょほけんふくしちゃー くやくしょほけんふくしちゃー
9 「区政により」や「くらしの便利帳」など広報誌	くせい くせい
10 市のホームページ(インターネット)、メールマガジンなど	しのひ しのひ
11 新聞・テレビ・ラジオなど	しんぶん しんぶん
12 その他 (	だ だ
13 特にない )	とくにない )

## 《ご記入にあたつてのお願い》

# 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 調査票 《総合事業利用者（要支援者）》

- ◎ 記入目現在の状況でお答えください。
- ◎ 調査票を記入する際は、各項目で該当する数字に○をつけてください。質問にこより、1つだけに○をつけていたくものと、複数○をつけていたくものがあります。

- ◎ 答えににくい質問、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。答えられる範囲でお答えください。

- ◎ 調査票記入後は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、  
**11月25日（金）まで**に郵便ボストに投函してください。

- 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。

記入日	令和4年	月	日
調査票を記入されたのはどなたですか。⑥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 ( )			

# 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 調査票 《総合事業利用者（要支援者）》

このたび、大阪市では「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」を実施することになりました。

この調査は、今後の大阪市の介護予防施策を推進するための資料とさせていただくため、市内においてお住まいの要介護認定を受けおられない65歳以上の方から52,800人を無作為に選び、お願いしているものです。

ご回答いただきました内容はすべてコンピューターにより統計的に処理し、この調査の目的にのみ使用し、みなさまには不利益のないよう個人情報の保持には万全を期しております。また、この調査票及び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。

何かとお忙しいところお手数ではございますが、調査の趣旨をご理解いただき、是非ともご協力いただきますよう、よろしくお願ひいたします。

おおさかしきょく  
**大阪市福祉局 高齢者施策部 介護保険課**



## 【調査についてのお問い合わせ先】

調査事務局（高齢者実態調査サポートセンター）

フリーダイヤル：0120-683-549

受付時間：月～金曜日（土曜・日曜・祝日除く）午前9時～午後5時

◎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。（⑥はひとつ）			
1 男性	2 女性	3 その他	（記入欄）
（2）あなたの年齢をお答えください。（⑥はひとつ）			
1 65歳～69歳	2 70歳～74歳	3 75歳～79歳	（記入欄）
4 80歳～84歳	5 85歳～89歳	6 90歳～94歳	（記入欄）
7 95歳～99歳	8 100歳以上	（記入欄）	
（3）あなたの介護保険の認定状況について（⑥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

【(2)】で「1 介護・介助は必要ない」以外を回答された方におうかがいします】

①介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。（⑥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 関節の筋肉（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・聴覚障害	11 骨折・転倒	12 脊椎損傷
13 高齢による衰弱	14 その他（ 記入欄）	15 不明	
【(2)】で「3 現在、何らかの介護を受けている」と回答された方におうかがいします】			
②主にどなたの介護、介助を受けていますか。（⑥はいくつでも）			
1 配偶者（夫・妻）	2 息子	3 娘	4 子の配偶者
5 母	6 兄弟・姉妹	7 介護サービスのヘルパー	8 その他（ 記入欄）
（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。（⑥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
（4）お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。（⑥はひとつ）			
1 持家（一戸建て）	2 持家（集合住宅）	3 公営賃住宅	4 民間賃住宅（集合住宅）
（5）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）			
1 介護・介助は必要ない <a href="#">次のページの(3)へ</a>	2 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていらない <a href="#">次のページの(3)へ</a>	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） <a href="#">次のページの(3)へ</a>	7 その他（ 記入欄）

## 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に立ち上がりますか。 (◎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

(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) 過に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 ⇨次のページの⑧へ 2 いいえ ⇨次のページの(9)へ

## 【(8) で「1 はい」(外出を控えている)と回答された方におうかがいします】

④ 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

1 はい 2 いいえ

(2) 半年前に比べて重いものがなくなりましたか。 (◎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

## 問4 飲み物について

(1) お茶や汁物等でむせることありますか。 (◎はひとつ)

1 はい 2 いいえ

(2) 半年前に比べて重いものがなくなりましたか。 (◎はひとつ)

1 はい 2 いいえ

(3) お茶や汁物等でむせることありますか。 (◎はひとつ)

1 はい 2 いいえ

## 問5 お風呂について

(1) お風呂に入りますか。 (◎はひとつ)

1 はい 2 いいえ

(2) お風呂に入りますか。 (◎はひとつ)

1 はい 2 いいえ

(3) お風呂に入りますか。 (◎はひとつ)

1 はい 2 いいえ

## 問6 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問7 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問8 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問9 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問10 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問11 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問12 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問13 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問14 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問15 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問16 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問17 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問18 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問19 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問20 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問21 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問22 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問23 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問24 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問25 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問26 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問27 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問28 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問29 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(3) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

## 問30 お風呂の使用回数について

(1) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

(2) お風呂の使用回数はどのくらいですか。 (◎はひとつ)

1 1回以下 2 1回以上

1	はい	(4) 口の臭きが気になりますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(5) 歯磨き(人にやつてもう場合も含む)を毎日していますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(6) 歯の数と入れ歯の利用況をお教えください。 (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)	2	いいえ
1	はい	自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	2	いいえ
2	はい	自分の歯は20本以下、かつ入れ歯を利用	1	はい
3	はい	自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用	1	はい
4	はい	自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	1	はい
5	あくまでもはい	歯み合せは良いですか。 (◎はひとつ)	1	はい
1	はい	(6) 「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」と回答された方にとうかがいします】 ②毎日入れ歯の手入れをしていますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(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)	2	いいえ
1	はい	(8) 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)	2	いいえ
1	毎日ある	週に何度もある	1	はい
4	年に何度もある	月に何度もある	4	はい
1	新聞を読んでいますか。 (◎はひとつ)	1	はい	

問4 毎日の生活について	
1	（1）ものわざかなふれが多いと感じますか。 (◎はひとつ)
1	（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	（3）今日が何月何日かわからぬ時がありますか。 (◎はひとつ)
1	（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	（5）自分で食品・日用品の買物をしていますか。 (◎はひとつ)
1	（6）自分で食事の用意をしていますか。 (◎はひとつ)
1	（7）自分で請求書の支払いをしていますか。 (◎はひとつ)
1	（8）自分で預貯金の出し入れをしていますか。 (◎はひとつ)
1	（9）年金などの種類(役所や病院などに出す種類)が書けますか。 (◎はひとつ)
1	（10）新聞を読んでいますか。 (◎はひとつ)

(11) 本や雑誌を読んでいますか。(⑥はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか。(⑥はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(13) 友人の家を訪ねていますか。(⑥はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(14) 家族や友人の相談にのっていますか。(⑥はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(15) 病人を見舞うことができますか。(⑥はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(16) 老人に自分から話しかけることがありますか。(⑥はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(17) 趣味はありますか。(⑥はひとつ)	1 趣味あり	→ (具体的に: 2 思いつかない)
(18) 生きがいはありますか。(⑥はひとつ)	1 生きがいあり	→ (具体的に: 2 思いつかない)

問5 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。					
	※① - ⑧それぞれに回答してください。(それぞれ⑥はひとつ)					
	週4回以上	週2回～3回	週1回	月1ヶ月～3ヶ月	年に数回	年に数回 参加していない
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 一 百歳体操やラジオ体操等の介護予防のための体操・運動の通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧ 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つて、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 <u>参加者</u> として <u>参加してみたい</u> と思いますか。(◎はひとつ)
1 是非 <u>参加したい</u>
3 参加したくない
1 是非 <u>参加したい</u>

(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人(○はいくつでも)
1 配偶者
4 兄弟姉妹・親戚・親・孫
7 その他( )
(5) 家族や友人・知人以外で、何かあつたときに相談する相手を教えてください。(○はいくつでも)
1 自治会・町内会・老人クラブ
3 ケアマネジャー
5 地域包括支援センター・役所・役場
7 そのような人はいない
(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
4 年に何度もある
(7) この1か月間、何人の友人と会いましたか。
1 0人(いなし)
4 6~9人
(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
3 学生時代の友人
5 趣味や興味が同じ友人
7 その他( )

問い合わせ6 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(○はいくつでも)
1 配偶者
4 兄弟姉妹・親戚・親・孫
7 その他( )
(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人(○はいくつでも)
1 配偶者
4 兄弟姉妹・親戚・親・孫
7 その他( )
(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(○はいくつでも)
1 配偶者
4 兄弟姉妹・親戚・親・孫
7 その他( )

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 不満	2 まあよい 不満
3 あまりよくない 不満	4 よくない 不満
(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)	
0点 不幸	1点 不満
2点 不満	3点 不満
4点 不満	5点 不満
6点 不満	7点 不満
8点 不満	9点 不満
10点 不満	
(3) この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになつ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) お酒は飲みますか。(◎はひとつ)	
1 ほぼ毎日飲む ほとんど飲まない	2 時々飲む ④ もともと飲まない
(6) 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 す	2 時々吸っている す
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。(○はいくつでも)	
1 ない	2 高血圧
4 心臓病	5 糖尿病
7 呼吸器の病気	8 胃腸・肝臓・胆のうの病気
9 脊髄・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)
14 うつ病	15 認知症(アルツハイマー病等)
17 目の病気	18 耳の病気
3 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	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 脊髄・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)
14 うつ病	15 認知症(アルツハイマー病等)
17 目の病気	18 耳の病気
19 その他( )	

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。(◎はひとつ)	
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。(◎はひとつ)	
1 はい	2 いいえ

問9 (訪問・通所) 介護サービスの利用前後の健康状態について	
(1) あなたが訪問(家に来てもらう)介護サービスや通所(介護施設に通う)介護サービスを利用する前の健康状態はいかがでしたか。(◎はひとつ)	
1 よかった	2 まあよかったです
3 あまりよくなかった	4 よくなかつた

(2) あなたが訪問（家に来てもらう）介護サービスや通所（介護施設に通う）介護サービスを利用した後（現在も利用中であれば現在の状態）の健康状態はいかがでしたか。（◎はひとつ）				
1 よかった（よい）	2 まあよかったです（まあよい）	3 あまりよくなかった（あまりよくない）	4 よくなかったです（よくない）	
(3) あなたは、訪問（家に来てもらう）介護サービスや通所（介護施設に通う）介護サービスを利用して満足されましたか。（◎はひとつ）				
1 満足している	2 やや満足している	3 やや満足していない	4 満足していない	5 わからぬ

■ ■ ■ 以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました ■ ■ ■

## 《ご記入にあたつてのお願い》

# 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 調査票 《総合事業未利用者（要支援者）》

- ◎ 記入日現在の状況でお答えください。
- ◎ 調査票を記入する際は、各項目で該当する数字に○をつけてください。質問により、1つだけに○をつけていたたくものと、複数○をつけていたたくものがあります。

このたび、大阪市では「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」を実施することとなりました。

この調査は、今後の大阪市の介護予防施策を推進するための資料とさせていただくため、市内にお住まいの要介護認定を受けたおられない65歳以上の方から52,800人を無作為に選び、お願いしているものです。

- ご回答いただきました内容はすべてコンピューターにより統計的に処理し、この調査の目的にのみ使用し、みなさまには**不利益のないよう個人情報の保護**の保持には万全を期しております。また、この調査票及び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。

何かとお忙しいところお手数ではございますが、調査の趣旨をご理解いただき、是非ともご協力いただきますよう、よろしくお願ひいたします。

令和4年1月

おおさかしづくしきよく こうれいしゃしさくぶ かいこほけんか  
**大阪市福祉局 高齢者施策部 介護保険課**



### 【調査についてのお問い合わせ先】

ちようさじもきょく こうねいしゃじゅうさ  
**調査事務局（高齢者施策サポートセンター）**

フリーダイヤル：0120-683-549

受け時間：月～金曜日（土曜・日曜・祝日除く）午前9時～午後5時

- ◎ 答えににくい質問、答えたくなない質問については、記入する必要はありません。
- ◎ 答えられる範囲でお答えください。

- ◎ 調査票記入後は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、**11月25日（金）まで**に郵便ボストに投函してください。
- 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。

記入日	令和4年 月 日
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。①はひとつ）			
1 男性	2 女性	3 その他	4 未定
(2) あなたの年齢をお答えください。①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①はひとつ）			
1 認定を受けていない	2 事業対象者	3 ようじせん1 要支援1	4 ようじせん2 要支援2

【(2)】で「1 介護・介助は必要ない」以外を回答された方におうかがいします】

①介護・介助が必要になつた主な原因は何ですか。(○はいくつでも)			
1 脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	2 心臓病	3 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎等）	4 慎知症（アルツハイマー病等）
3 がん（悪性新生物）	5 関節の病気（リウマチ等）	7 パーキンソン病	9 糖尿病
5 13 高齢による衰弱	10 視覚・聴覚障がい	11 骨折・転倒	12 脊椎損傷
7 その他の	14 その他の	15 不明	16 その他の

【(2)】で「3 現在、何らかの介護を受けている」と回答された方におうかがいします】

②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（	9 その他の

(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	6 その他の

(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（

## 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度もつかまらずに立ち上がりますか。 (◎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

(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) 過に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 過1回

3 過2~4回 4 過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 ⇨次のページの⑨へ 2 いいえ ⇨次のページの(9)へ

## 〔8〕で「1 はい」(外出を控えている)と回答された方におうかがいします

④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 痴気 2 塵かい (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) 半年前に比べて重いものが食べにくになりましたか。 (◎はひとつ)

1 はい

(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

1	はい	(4) 口の臭きが気になりますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(5) 歯磨き(人にやつてもう場合も含む)を毎日していますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(6) 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えください。 (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)	2	いいえ
1	はい	自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	2	いいえ
2	はい	自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	1	はい
3	はい	自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用	2	いいえ
4	はい	自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	1	はい
5	あくまみわせは良いですか。 (◎はひとつ)		2	いいえ
1	はい	(6) 「1 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用して」「3 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用して」と回答された方におうかがいします ②毎日入れ歯の手入れをしていますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(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)	2	いいえ
1	はい	(8) 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)	2	いいえ
1	毎日ある	年に何度かかる	2	週に何度かかる
4	年に何度かかる	5 ほとんどない	3	月に何度かかる

1	はい	(1) 物忘れが多いと感じますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(2) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(3) 今日が何月何日かわからぬ時がありますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(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)	2	いいえ
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	できるし、している	2 できるけどをしていますか。 (◎はひとつ)	3 できない	
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	できるし、している	2 できるけどをしていますか。 (◎はひとつ)	3 できない	
1	できるし、している	2 できるけどをしていませんか。 (◎はひとつ)	3 できない	
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	できるし、している	2 できるけどをしていませんか。 (◎はひとつ)	3 できない	
1	できるし、している	2 できるけどをしていませんか。 (◎はひとつ)	3 できない	
1	はい	(10) 新聞を読んでいますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい		2	いいえ

1	はい	(1) 每日の生活について	2	いいえ
1	はい	(2) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(3) 今日が何月何日かわからぬ時がありますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(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)	2	いいえ
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	できるし、している	2 できるけどをしていますか。 (◎はひとつ)	3 できない	
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	できるし、している	2 できるけどをしていませんか。 (◎はひとつ)	3 できない	
1	できるし、している	2 できるけどをしていませんか。 (◎はひとつ)	3 できない	
1	できるし、している	2 できるけどをしていませんか。 (◎はひとつ)	3 できない	
1	できるし、している	2 できるけどをしていませんか。 (◎はひとつ)	3 できない	
1	はい	(9) 年金などの種類(役所や病院などに出す種類)が書けますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ
1	はい	(10) 新聞を読んでいますか。 (◎はひとつ)	2	いいえ

(11) 本や雑誌を読んでいますか。 (◎はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか。 (◎はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(13) 友人の家を訪ねていますか。 (◎はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(14) 家族や友人の相談にのっていますか。 (◎はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(15) 病人を見舞うことができますか。 (◎はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(16) 老人に自分から話しかけることがありますか。 (◎はひとつ)	1 はい	2 いいえ
(17) 趣味はありますか。 (◎はひとつ)	1 趣味あり	2 思いつかない
(18) 生きがいはありますか。 (◎はひとつ)	1 生きがいあり	2 思いつかない

## 問5 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。					
*⑤ - ⑧それぞれに回答してください。(◎はひとつ)					
週4回 以上	週2回 ~3回	週1回	月1かい ~3回	年に すうかい 数回	さんか 参加して いない
① ボランティアの グループ	1	2	3	4	5
② スポーツ関係の グループやクラブ	1	2	3	4	5
③ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5
④ 学習・教養サークル	1	2	3	4	5
⑤ 介護予防のための体 操・運動の通いの場	1	2	3	4	5
⑥ 老人クラブ	1	2	3	4	5
⑦ 街内会・自治会	1	2	3	4	5
⑧ 収入のある仕事	1	2	3	4	5
(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 世話役)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	

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 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 7 その他（ ）	1 毎日ある 2 週に何度もある 3 ル月に何度もある 4 年に何度もある 5 ほとんどない
(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 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 7 その他（ ）	1 0人（いない） 2 1～2人 3 3～5人 4 6～9人 5 10人以上
(3) あなたが清潔で数日間寝込んだときにも、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 7 その他（ ）	1 よく金う友人・知人はどんな関係の人ですか。（〇はいくつでも） 2 近所・同じ地域の人 3 学生時代の友人 5 趣味や 관심が同じ友人 7 その他（ ）
(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 7 その他（ ）	1 よく金う友人・知人はどんな関係の人ですか。（〇はいくつでも） 2 幼なじみ 4 仕事での同僚・元同僚 6 ボランティア等の活動での友人 7 その他（ ）
(5) 家族や友人・知人以外で、何かあつ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 3 ケアマネジャー 5 地域包括支援センター・役所・役場 7 そのような人はいない	1 まいにち 2 週間に何度もある 3 ル月に何度もある 4 年に何度もある 5 ほとんどない

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。（〇はひとつ）	
1 とてもよい 2 不幸 0点	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。（〇はひとつ）	
1 とても不幸 0点	1 あなたは、現在どの程度幸せですか。（〇はひとつ） 2 ふこう（とても不幸）を0点、「とても不幸」を10点として、ご記入ください
(3) この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになつたりすることがある	
1 はい 2 いいえ	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。（〇はひとつ）	
1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ

(5) お酒は飲みますか。 (◎はひとつ)			
1 ほぼ毎日飲む	2 時々飲む	2 時々飲む	4 もどもと飲まない
(6) 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	2 時々吸っている	4 もどもと吸っていない
(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。 (〇はいくつでも)			
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 肌骨格の病気 (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
17 目の病気	15 認知症 (アルツハイマー病等)	16 パーキンソン病	18 耳の病気
	19 その他 ( )		

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。 (◎はひとつ)	
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。 (◎はひとつ)	
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 ■ ■ ■