

高齢者実態調査の実施について

福祉管理課

介護保険課

1 調査の目的

平成23年度に策定する第5期葛飾区高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画（計画年度：平成24年～26年度）の基礎資料とするため、高齢者を要支援・要介護の認定を受けている方と、受けていない方とに分け、それぞれ生活実態や意向等を把握、分析する。

2 調査の対象

(1) 在宅高齢者調査

介護保険台帳より要支援・要介護の認定を受けていない65歳以上の区民の中から無作為に抽出した
2,200人

(2) 要支援・要介護認定者調査

介護保険台帳より要支援・要介護の認定を受けている65歳以上の区民の中から無作為に抽出した
1,800人

3 調査の方法

調査票を郵送配布し、郵送回収する。

回収した調査票の集計と分析、調査結果報告書（案）の作成等は、専門業者に委託する。

4 調査の内容

在宅高齢者用の調査票（案）は、**別紙1**のとおり

要支援・要介護認定者用の調査票（案）は、**別紙2**のとおり

(1) 在宅高齢者調査と要支援・要介護認定者調査に共通の調査項目

①基本属性（性別、年齢、同居者、お住まいの地域）

在宅高齢者 問1～3、5

【問3-1（高齢者のみ世帯）、問3-2（日中独居）は新規】

要支援・要介護認定者 問1～2、5、7

【問5-1（高齢者のみ世帯）、問5-2（日中独居）は新規】

②住まい

在宅高齢者 問4

【問4-③（主に生活している部屋は2階以上か）、問4-④（住まいにエレベーター設置の有無）は新規】

要支援・要介護認定者 問6

【問6-③(主に生活している部屋は2階以上か)、問6-④(住まいにエレベーター設置の有無)は新規】

③健康状態

在宅高齢者 問6

【問6(現在かかっている、または治療中の病気)は新規】

要支援・要介護認定者 問8

【問8(現在かかっている、または治療中の病気)は新規】

④日常生活

在宅高齢者 問8~14

【問10(①歩行や移動、転倒、②食事や栄養、歯や口の健康、③社会活動や日常生活)、問12(認知症リスクー判断力)、問13(認知症リスクー考えを伝える)は新規】

要支援・要介護認定者 問10~16

【問12(①歩行や移動、転倒、②食事や栄養、歯や口の健康、③社会活動や日常生活)、問14(認知症リスクー判断力)、問15(認知症リスクー考えを伝える)は新規】

⑤今後の生活

在宅高齢者 問20

要支援・要介護認定者 問23

⑥地域包括支援センター

在宅高齢者 問22

要支援・要介護認定者 問17

⑦介護保険料及び経済状況

在宅高齢者 問25~27

要支援・要介護認定者 問25~27

(要支援・要介護認定者のうち、施設に入所・入居されている方 問35~37)

⑧区の高齢者施策

在宅高齢者 問28~30

要支援・要介護認定者 問28~30

(要支援・要介護認定者のうち、施設に入所・入居されている方 問38(自由意見の記入))

(2) 在宅高齢者調査のみの調査項目

①介護認定の申請 問7

②日常生活 問15

【問15(地域で暮らし続けるために必要なこと)は新規】

③就労・社会参加・健康づくり 問16~19

【問19(取り組みたい介護予防)は新規】

④今後の生活 問21

⑤介護予防 問23~24

【問23(介護予防への取り組み状況)は新規】

(3) 要支援・要介護認定者調査のみの調査項目

◆自宅で生活されている方

- | | |
|----------|------------|
| ①基本属性 | 問 3～4 |
| ②健康状態 | 問 9 |
| ③施設利用の理由 | 問 23-1 |
| ④介護保険 | 問 18～22、24 |

【問 22-1 (サービス利用限度額まで利用しない理由) は新規】

◆介護されている方

- | | |
|--------|------|
| ①介護の状況 | 問 31 |
|--------|------|

◆施設に入所・入居されている方

- | | |
|---------------|---------|
| ①入所・入居されている施設 | 問 32～33 |
|---------------|---------|

【問 32 (施設の満足度)、問 33 (施設の充実や改善の希望) は新規】

- | | |
|--------------|------|
| ②サービス利用料の負担者 | 問 34 |
|--------------|------|

5 前回(平成19年度)との主な変更点

厚生労働省は、平成22年7月、区市町村の第5期介護保険事業計画策定のための高齢者実態調査のモデル案を示しているもので、これを参考とした。

また、前回の調査では、回収率が57%にとどまったこと、設問によっては回答を得られなかったものもあったことを踏まえ、回答期間中に調査対象者全員にはがき郵送による調査回答の督促を行うほか、文字を大きくして見易くする、質問形式の単純化や質問内容の整理により質問数を減らすなど、高齢である回答者への負担を減らす工夫を行うこととした。

この結果、質問数は、在宅高齢者調査で40問から30問に、要支援・要介護認定者調査では46問から38問に減少した。

6 今後の日程(予定)

平成22年	9月8日	介護保険事業審議会に高齢者実態調査(案)の報告
	9月21日	区議会保健福祉委員会に高齢者実態調査(案)の報告
	10月下旬	調査票の郵送配布
	11月上旬	督促はがき郵送
	11月中旬	調査票の郵送回収
	11月下旬	調査票の集計と分析
平成23年	1月末	調査結果報告書(案)の作成
	2月	介護保険事業審議会、区議会保健福祉委員会に
	～3月	高齢者実態調査結果の報告
	3月	調査結果報告書印刷

[高齢者の生活に関する調査]

(在宅高齢者)

－記入にあたっての留意点－

- ◇質問への回答は、10月1日現在の状況についてお答えください。
- ◇あて名のご本人がお答えください。
- ◇あて名のご本人がお答えになれない場合、ご家族の方などが、ご本人に代わり、ご記入ください。
- ◇無記名方式ですので、お答えいただいた内容でご迷惑をおかけすることはありません。ありのままをお答えください。

◆はじめにおうかがいします

問1 この調査票に記入される方はどなたですか。(1つに○)

1. あて名のご本人
2. あて名の方のご家族
3. その他の人 (具体的に)

◆あなたご自身についておうかがいします

問2 あなた(あて名のご本人)の性別、平成22年10月1日現在の満年齢をお答えください。

1. 男性 2. 女性	満 () 歳 ※年齢を記入してください
------------------	---------------------------

◆家族や住まいについておうかがいします

問3 あなた(あて名のご本人)は、現在どなたと一緒に住まいですか。

1. ひとり暮らし



次ページの問4へ

2. 配偶者

3. 息子・娘

4. 息子・娘の配偶者

5. 孫・ひ孫

6. あなたや配偶者の兄弟姉妹

7. その他 ()

同居している場合は、
同居している方すべてに○

問3-1、問3-2に進んでください

問3-1 <2~7に○をつけた方>同居の方がいる場合、同居の方は皆さん65歳以上ですか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問3-2 同居している方が仕事などで外出し、日中または夜間、半日以上にわたって、自宅でひとりになることがどのくらいありますか。(1つに○)

1. 週4日以上

2. 週2~3日

3. 週1日程度

4. 半日以上ひとりになることはほとんどない

5. その他 ()

問4 あなた(あて名のご本人)の現在のお住まいについてお教えてください。

①お住まいは一戸建てですか、集合住宅ですか。(1つに○)

1. 一戸建て
2. 集合住宅
3. その他 ()

②お住まいは持ち家ですか、賃貸住宅ですか。(1つに○)

1. 持ち家
2. 民間の賃貸住宅
3. 公営の賃貸住宅 (区営、都営、公社、旧公団等)
4. 借 間
5. その他 ()

③住居、あるいは主に生活している部屋は、2階以上にありますか。(1つに○)

1. はい ⇒ (①2階 ②3階 ③4階以上)
2. いいえ

④お住まいにエレベーターは設置されていますか。(1つに○)

1. ある
2. ない

問5 あなた(あて名のご本人)の現在のお住まいの地域はどこですか。記入例を参考に記入してください。

葛飾区 (町名 :)	() 丁目
記入例 葛飾区 (町名 : 立石)	(1) 丁目

◆あなたの健康についておうかがいします

問6 あなた(あて名のご本人)は、現在かかっている、または治療中の病気がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 高血圧
2. 脳卒中、脳こうそく
3. 心臓病
4. 糖尿病
5. 高脂血症
6. 呼吸器系の病気 (肺・気管支等)
7. 消化器系の病気 (胃腸等)
8. 泌尿器系の病気 (腎臓・前立腺等)
9. 筋肉や骨の病気 (関節炎、骨粗しょう症等)
10. 骨折や外傷
11. が ん
12. こころの病気 (うつ、認知症等)
13. 目の病気 (白内障・緑内障等)
14. 耳の病気 (難聴等)
15. 歯の病気 (歯周病、義歯調整等)
16. その他 ()
17. 特にない

問7 あなた(あて名のご本人)は、これまで要支援・要介護認定の申請をしたことがありますか。(1つに○)

1. ある → 問8へ
2. ない

問7-1 <2. ないに○をした方>にお聞きします。あなた(あて名のご本人)が、要支援・要介護認定の申請をしたことがないのはなぜですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 支援や介護は必要ではないから
2. 支援や介護が必要だが、家族が介護してくれるから
3. 支援や介護が必要だが、利用したいサービスがないから
4. 支援や介護が必要だが、介護サービス料を負担できないから
5. 支援や介護が必要だが、介護サービスの内容がわからないから
6. 手続きの方法がわからないから
7. その他 ()

◆あなたの日常生活についておうかがいします

問8 あなた(あて名のご本人)は、どのくらい外出をしていますか。(1つに○)

1. ほぼ毎日
2. 週4～5日
3. 週2～3日
4. 週1日
5. 週1日未満

問9 あなた(あて名のご本人)が一人ではできない動作はありますか。

①②のどちらにも回答してください。(あてはまるものすべてに○)

①基本的動作	②日常生活上の動作
<p style="text-align: center;">一人でできない動作に○</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ご飯を食べる 2. ベッド(寝床)へ移動する 3. 洗面や歯磨きをする 4. 支えなしで座る 5. トイレに行く 6. 入浴をする 7. 50メートル以上歩く 8. 階段の昇り降り 9. 着替える 10. 排便 11. 排尿 12. どれも一人でできる 	<p style="text-align: center;">一人でできない動作に○</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. バスや電車を使った外出 2. 買い物をする 3. 食事の用意をする 4. 掃除や洗濯をする 5. 処方された薬を正しく飲む<small>しよほう</small> 6. ごみを集積所に出す 7. 請求書の支払いをする 8. 預貯金の出し入れをする 9. どれも一人でできる

問10 以下の①②③のすべてについて、あなた(あて名のご本人)に「あてはまる」ことに○をしてください。

①歩行や移動、転倒

<ol style="list-style-type: none"> 1. この1年間に転んだことがある 2. 転倒に対する不安がある 3. 背中が丸くなってきた 4. 歩く速度が遅くなってきた 5. 杖を使っている 6. 階段は手すりや壁をつたわずに昇っている 7. 椅子から立ち上がる時、つかまらない 8. 15分位続けて歩いている 9. 昨年と比べて外出の回数が減った 10. どれもあてはまらない 	<p>あてはまるもの すべてに○</p>
--	---------------------------------

②食事・栄養、歯や口の健康

1. 最近6か月間で2～3kg以上の体重減少があった
2. 半年前に比べて固いものが食べにくくなった
3. お茶や汁物等でむせることがある
4. 口の渴かわきが気になる
5. 義歯（入れ歯）があわない
6. 歯磨きを毎日している
7. 定期的に歯科検診を受けている
8. どれもあてはまらない

あてはまるもの
すべてに○

③社会活動や日常生活

1. 年金の申請などの書類を自分で書ける
2. 新聞を読んでいる
3. 本や雑誌を読んでいる
4. 健康についての記事や番組に関心がある
5. 友人の家を訪ねている
6. 家族や友人の相談にのっている
7. 病人を見舞うことができる
8. 若い人に自分から話しかけることができる
9. どれもあてはまらない

あてはまるもの
すべてに○

問11 次のうち、あなた(あて名のご本人)に「あてはまる」ことに○をしてください。

1. 「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われる
2. 電話番号を調べて、自分で電話をかけられる
3. 今日が何月何日かわからない時がある
4. 5分前のことを思い出すことができる
5. 毎日の生活に充実感がないと感じる
6. 楽しんでやれたことが、楽しめなくなった
7. 以前は楽にできたことが、今ではおっくうに感じられる
8. 自分は役に立つ人間だと思う
9. わけもなく疲れたような感じがする
10. どれもあてはまらない

あてはまるもの
すべてに○

問12 あなた(あて名のご本人)は、その日の活動(食事をする、衣服を選ぶなど)を自分で判断できますか。(1つに○)

1. 困難なくできる
2. いくらか困難であるが、できる
3. 判断する時に、他人からの合図や見守りが必要
4. ほとんど判断できない

問13 あなた(あて名のご本人)は、自分の考えをうまく伝えられますか。

(1つに○)

1. 伝えられる
2. いくらか困難であるが、伝えられる
3. あまり伝えられない
4. ほとんど伝えられない

問14 あなた(あて名のご本人)の身近には、次のようなあなたを支えてくれる人(近所の人、友人、家族や親族、サービス事業者など)がいますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 話し相手になってくれる人
2. 定期的に^{あんび}安否を気遣ってくれる人
3. 困った時に相談にのってくれる人
4. 災害時に避難を支援してくれる人
5. ちょっとした手伝いや用事をお願いできる人
6. 具合が悪くなった時などに、連絡できる人
7. 具合が悪くなった時などに、^か駆けつけたり、手伝ってくれる人
8. そのような人はいない

問15 あなた(あて名のご本人)が住み慣れた地域で安心して生活していくために、どのようなサービスが必要だと考えていますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 緊急時に親族へ連絡がつくサービス
2. 緊急時に119番などに要請が届くサービス
3. 災害時に町会など近所の人々が救援に来るサービス
4. 日常的に地域の人々が様子を見(安否確認)に来るサービス
5. 日常的にサービス事業者が様子を見(安否確認)に来るサービス
6. 日常的に困ったら、ちょっとした手伝いをお願いできるサービス
7. その他()
8. 特にない

◆就労・社会参加・健康づくりについておうかがいします

問16 あなた(あて名のご本人)は、ふだん収入を伴う仕事(パート・アルバイトを含む)をしていますか。1つに○をして、それぞれ理由もお答えください。

1. している	2. していない
↓	↓
<p>(主な理由1つに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 家計の維持・補助のため 2. 健康維持のため 3. 生きがいのため 4. その他 <p>()</p>	<p>(主な理由1つに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. お金に困っていない 2. 健康に自信がない 3. 就職先が見つからない 4. その他 <p>()</p>

問17 現在、あなた(あて名のご本人)は、以下のような生きがい・社会参加活動に参加していますか。(あてはまるものすべてに○)

<ol style="list-style-type: none"> 1. 町会・自治会に参加している 2. 高齢者クラブに参加している 3. 趣味・楽しみのための活動に参加している 4. 健康維持、介護予防のための活動に参加している 5. ジョギングやスポーツ活動を行っている 6. ボランティア、NPO、市民活動に参加している 7. その他、参加・活動していることがあればご記入ください <p>()</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. 特に何も行っていない

問18 今後、あなた(あて名のご本人)は、以下のような生きがい・社会参加活動に参加・取り組みたいと考えていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 町会・自治会活動
2. 高齢者クラブ
3. 趣味・楽しみのための活動
(具体的に：)
4. 健康維持、介護予防のための活動
(具体的に：)
5. スポーツ活動
(具体的に：)
6. ボランティア、NPO、市民活動
(具体的に：)
7. 就業(収入がある仕事)
8. その他、参加・活動したいことがあればご記入ください
()
9. 特に参加したい活動はない

問19 あなた(あて名のご本人)は、これから取り組みたい介護予防として、どのような活動に興味がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 筋力をつけ、体力の維持・向上をはかる
2. 適切な食事のとり方を知り、栄養の改善につなげる
3. 楽しく食事をするために、歯や歯茎などの口の中の健康保持・増進を行う
4. 外出の増加、人とのふれあいの機会をつくる
5. 認知症の正しい理解と予防への取り組み
6. その他 ()
7. 上記のようなことには、興味はない

◆今後の生活の希望についておうかがいします

問20 あなた(あて名のご本人)は、将来介護が必要になった場合、どのように暮らしたいと考えますか。(1つに○)

1. 介護保険制度を利用しながら自宅で暮らしたい
2. 家族の介護を受けながら自宅で暮らしたい
3. 特別養護老人ホームなどの施設に入所したい
4. 病院に入院したい
5. 有料老人ホームに入所したい
6. その他 ()
7. わからない

問21 あなた(あて名のご本人)が在宅生活を継続するためには、どのようなことが必要だと考えますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 健康状態や身体の機能を維持・向上できること
2. 家事ができること
3. ひとり暮らしによる不安(火の始末や戸締り)がなくなること
4. いま暮らしている住宅を介護に適した住宅に改善すること
5. 身近な地域で利用できる介護サービスがあること
6. 夜間や緊急時でも利用できる介護サービスがあること
7. 福祉や介護に関する情報が多く得られること
8. その他 ()
9. 特にない

◆地域包括支援センターおよび介護予防についておうかがいします

問22 区では、高齢者が住み慣れた地域での暮らしを継続できるよう、高齢者やその家族を総合的に支援する相談窓口として、区内7か所に地域包括支援センターを設置しています。あなた(あて名のご本人)は、この地域包括支援センターをごぞんじですか。(1つに○)

1. 知っているし、利用している (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. 知らない、聞いたことがない

問23 家族等の介護を受けなくても身の回りのことを自分でやり続けることができるようにするため、あなた(あて名のご本人)は、日常生活の中で、何か特に行っていることがありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 散歩や軽い運動など、身体を動かすようにしている
2. 頭を使うように心がけている
3. 人との会話を楽しむようにしている
4. 音楽やダンス、短歌・俳句・川柳など、文化芸術活動を行っている
5. その他 ()
6. 特に何もしていない

問24 あなた(あて名のご本人)は、区が実施している「筋力向上トレーニング」、「回想法」、「ふれあい銭湯」、並びに「シニア版ポニースクール」などの介護予防事業についてごぞんじですか。(1つに○)

1. 知っているし、利用している (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. 知らない、聞いたことがない

◆介護保険料および経済状況についておうかがいします

問25 あなた(あて名ご本人)の、今年の介護保険料(1年間合計)はいくらですか。(1つに○)

1. 18,432円以下(第1段階)
2. 23,040円(第2段階)
3. 28,800円(第3段階)
4. 43,776円(特例第4段階)
5. 46,080円(第4段階)
6. 51,840円(第5段階)
7. 57,600円(第6段階)
8. 69,120円(第7段階)
9. 85,248円(第8段階)
10. 92,160円(第9段階)

※介護保険料は、皆様に送付される介護保険料納入通知書に記載されています。

問26 あなた(あて名のご本人)は葛飾区の介護保険料について、どのように思いますか。(1つに○)

1. 適当である
2. 高いと思う
3. 安いと思う
4. どちらとも言えない
5. わからない

問27 今後の介護保険サービスと介護保険料のあり方について、あなた(あて名のご本人)の意見に近いものはどれですか。(1つに○)

1. 保険料は多少高くても、介護サービス・介護予防サービスが充実している方が良い
2. 介護サービス・介護予防サービスを多少抑^{おさ}えても、保険料が安い方が良い
3. どちらとも言えない
4. わからない

◆区の高齢者施策についておうかがいします

問28 あなた(あて名のご本人)は葛飾区の福祉や介護に関する情報をどこから得ていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. テレビ (コアラテレビなどを含む)
2. ラジオ (かつしかFMなどを含む)
3. 新聞
4. 区の広報、回覧板、ポスター
5. 友人、知人
6. 家族
7. 民生委員
8. ケアマネジャー
9. 公共施設 (区民事務所、図書館など)
10. 区のホームページなど
11. その他 ()
12. 特にどこからも得ていない

問29 高齢者に対する施策として、区に充実して欲しいと思うことは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 自宅で利用できるサービスを充実させること
2. ケアマネジャーやホームヘルパーなどの人材を育成すること
3. 特別養護老人ホームなどの入所施設を整備すること
4. 介護が必要になるのを防ぐため介護予防サービスを充実させること
5. 介護度が重度化するのを防ぐ介護予防サービスを充実させること
6. 認知症の予防のための取り組みを充実させること
7. 介護保険サービスの質の向上に向けた指導・監査を強化すること
8. 福祉や介護に関する情報提供を充実させること
9. 健康維持・体力づくり・仲間づくりの情報提供を充実させること
10. 防犯に関する情報提供を充実させること
11. 健康維持などのため、気軽に運動できる場所や機会を提供すること
12. 引きこもり防止のための活動・交流の場所や機会を提供すること
13. 高齢者が住みやすい住宅を整備すること
14. 公共機関や道路等のバリアフリー化を進めること
15. 身近な地域のボランティア活動などを支援すること
16. 困った時に気軽に相談できる場所を整備すること
17. 高齢者の虐待防止や成年後見制度ざやくたい せいねんこうけんの利用支援などに力を入れること
18. その他 ()

問30 区の高齢者施策(介護保険制度を含む)について、ご意見やご要望がありましたら、ご自由にご記入ください。

★返信用封筒に入れて、ポストに投函とうかんしてください。

★ご協力ありがとうございました。

[高齢者の生活に関する調査]

(要支援・要介護認定者)

－記入にあたっての留意点－

- ◇質問への回答は、10月1日現在の状況についてお答えください。
- ◇あて名のご本人がお答えください。
- ◇あて名のご本人がお答えになれない場合、ご家族の方などが、ご本人に代わり、ご記入ください。
- ◇無記名方式ですので、お答えいただいた内容でご迷惑をおかけすることはありません。ありのままをお答えください。

◆はじめにおうかがいします

問1 この調査票に記入される方はどなたですか。(1つに○)

- | | |
|--------------|------------------|
| 1. あて名のご本人 | 3. サービス提供者、施設の職員 |
| 2. あて名の方のご家族 | 4. その他の人 (具体的に) |

◆あなたご自身についておうかがいします

問2 あなた(あて名のご本人)の性別、平成22年10月1日現在の満年齢をお答えください。

1. 男性	2. 女性	満 () 歳 ※年齢を記入してください
-------	-------	----------------------

問3 あなた(あて名のご本人)の現在の要介護度をお答えください。(1つに○)

1. 要支援1	3. 要介護1	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>※要介護度は、介護保険証に記載されています。</p> </div>
2. 要支援2	4. 要介護2	
	5. 要介護3	
	6. 要介護4	
	7. 要介護5	

問4 あなた(あて名のご本人)は、現在どこで生活していますか。(1つに○)

- 1. 特別養護老人ホーム
 - 2. 老人保健施設 (機能訓練や介護を行う施設)
 - 3. 介護療養型医療施設 (長期療養患者に介護を行う施設)
 - 4. 認知症高齢者グループホーム
 - 5. 有料老人ホーム・ケアハウス
 - 6. その他の施設 (具体的に)
-
- 7. 自宅
 - 8. その他 ()

◆家族や住まいについておうかがいします

問5 あなた(あて名のご本人)は、現在どなたと一緒に住まいですか。

- | | |
|--|--|
| <p>1. ひとり暮らし</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">次ページの間6へ</p> | <ul style="list-style-type: none"> 2. 配偶者 3. 息子・娘 4. 息子・娘の配偶者 5. 孫・ひ孫 6. あなたや配偶者の兄弟姉妹 7. その他 () |
|--|--|

同居している場合は、同居している方すべてに○

問5-1、問5-2に進んでください

問5-1 <2~7に○をつけた方>同居の方がいる場合、同居の方は皆さん65歳以上ですか。(1つに○)

- 1. はい
- 2. いいえ

問5-2 同居している方が仕事などで外出し、日中または夜間、半日以上にわたって、自宅でひとりになることがどのくらいありますか。(1つに○)

- 1. 週4日以上
- 2. 週2~3日
- 3. 週1日程度
- 4. 半日以上ひとりになることはほとんどない
- 5. その他 ()

問6 あなた(あて名のご本人)の現在のお住まいについてお教えてください。

①お住まいは一戸建てですか、集合住宅ですか。(1つに○)

- | |
|------------|
| 1. 一戸建て |
| 2. 集合住宅 |
| 3. その他 () |

②お住まいは持ち家ですか、賃貸住宅ですか。(1つに○)

- | |
|----------------------------|
| 1. 持ち家 |
| 2. 民間の賃貸住宅 |
| 3. 公営の賃貸住宅 (区営、都営、公社、旧公団等) |
| 4. 借 間 |
| 5. その他 () |

③住居、あるいは主に生活している部屋は、2階以上にありますか。(1つに○)

- | |
|---------------------------|
| 1. はい ⇒ (①2階 ②3階 ③4階以上) |
| 2. いいえ |

④お住まいにエレベーターは設置されていますか。(1つに○)

- | |
|-------|
| 1. ある |
| 2. ない |

問7 あなた(あて名のご本人)の現在のお住まいの地域はどこですか。記入例を参考に記入してください。

葛飾区 (町名 :)	() 丁目
記入例 葛飾区 (町名 : 立石)	(1) 丁目

◆あなたの健康についておうかがいします

問8 あなた(あて名のご本人)は、現在かかっている、または治療中の病気がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 高血圧
2. 脳卒中、脳こうそく
3. 心臓病
4. 糖尿病
5. 高脂血症
6. 呼吸器系の病気 (肺・気管支等)
7. 消化器系の病気 (胃腸等)
8. 泌尿器系の病気 (腎臓・前立腺等)
9. 筋肉や骨の病気 (関節炎、骨粗しょう症等)
10. 骨折や外傷
11. が ん
12. こころの病気 (うつ、認知症等)
13. 目の病気 (白内障・緑内障等)
14. 耳の病気 (難聴等)
15. 歯の病気 (歯周病、義歯調整等)
16. その他 ()
17. 特にない

問9 あなた(あて名のご本人)は、現在、次にあげるような医療器具を利用したり、処置を受けたりしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------------------|----------------------------|
| 1. 胃ろう・経管栄養 | 7. ペースメーカー |
| 2. 気管切開 | 8. 人工透析 |
| 3. インシュリン注射 | 9. 痰 <small>たん</small> の吸引 |
| 4. 尿道カテーテル | 10. 床ずれの処置 |
| 5. 人工肛門・人工膀胱 <small>ぼうこう</small> | 11. その他 () |
| 6. 在宅酸素 | 12. 上記の処置は受けていない |

◆あなたの日常生活についておうかがいします

問10 あなた(あて名のご本人)は、どのくらい外出をしていますか。(1つに○)

1. ほぼ毎日
2. 週4～5日
3. 週2～3日
4. 週1日
5. 週1日未満

問11 あなた(あて名のご本人)が一人でできない動作はありますか。

①②のどちらにも回答してください。

①基本的動作	②日常生活上の動作
<p style="text-align: center;">一人でできない動作に○</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ご飯を食べる 2. ベッド(寝床)へ移動する 3. 洗面や歯磨きをする 4. 支えなしで座る 5. トイレに行く 6. 入浴をする 7. 50メートル以上歩く 8. 階段の昇り降り 9. 着替える 10. 排便 11. 排尿 12. どれも一人でできる 	<p style="text-align: center;">一人でできない動作に○</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. バスや電車を使った外出 2. 買い物をする 3. 食事の用意をする 4. 掃除や洗濯をする 5. 処方された薬を正しく飲む<small>しよほう</small> 6. ごみを集積所に出す 7. 請求書の支払いをする 8. 預貯金の出し入れをする 9. どれも一人でできる

問12 以下の①②③のすべてについて、あなた(あて名のご本人)に「あてはまる」ことに○をしてください。

①歩行や移動、転倒

1. この1年間に転んだことがある
2. 転倒に対する不安がある
3. 背中が丸くなってきた
4. 歩く速度が遅くなってきた
5. 杖つえを使っている
6. 階段は手すりや壁をつたわずに昇っている
7. 椅子から立ち上がる時、つかまらない
8. 15分位続けて歩いている
9. 昨年と比べて外出の回数が減った
10. どれもあてはまらない

あてはまるもの
すべてに○

②食事・栄養、歯や口の健康

1. 最近6か月間で2～3kg以上の体重減少があった
2. 半年前に比べて固いものが食べにくくなった
3. お茶や汁物等でむせることがある
4. 口の渴かわきが気になる
5. 義歯(入れ歯)があわない
6. 歯磨きを毎日している
7. 定期的に歯科検診を受けている
8. どれもあてはまらない

あてはまるもの
すべてに○

③社会活動や日常生活

1. 年金の申請などの書類を自分で書ける
2. 新聞を読んでいる
3. 本や雑誌を読んでいる
4. 健康についての記事や番組に関心がある
5. 友人の家を訪ねている
6. 家族や友人の相談にのっている
7. 病人を見舞うことができる
8. 若い人に自分から話しかけることができる
9. どれもあてはまらない

あてはまるもの
すべてに○

問13 次のうち、あなた(あて名のご本人)に「あてはまる」ことに○をしてください。

1. 「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われる
2. 電話番号を調べて、自分で電話をかけられる
3. 今日が何月何日かわからない時がある
4. 5分前のことを思い出すことができる
5. 毎日の生活に充実感がないと感じる
6. 楽しんでやれたことが、楽しめなくなった
7. 以前は楽にできたことが、今ではおっくうに感じられる
8. 自分は役に立つ人間だと思う
9. わけもなく疲れたような感じがする
10. どれもあてはまらない

あてはまるもの
すべてに○

問14 あなた(あて名のご本人)は、その日の活動(食事をする、衣服を選ぶなど)を自分で判断できますか。(1つに○)

1. 困難なくできる
2. いくらか困難であるが、できる
3. 判断する時に、他人からの合図や見守りが必要
4. ほとんど判断できない

問15 あなた(あて名のご本人)は、自分の考えをうまく伝えられますか。

(1つに○)

1. 伝えられる
2. いくらか困難であるが、伝えられる
3. あまり伝えられない
4. ほとんど伝えられない

問16 あなた(あて名のご本人)の身近には、次のようなあなたを支えてくれる人(近所の人、友人、家族や親族、サービス事業者など)がいますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 話し相手になってくれる人
2. 定期的に安否^{あんび}を気遣ってくれる人
3. 困った時に相談にのってくれる人
4. 災害時に避難を支援してくれる人
5. ちょっとした手伝いや用事をお願いできる人
6. 具合が悪くなった時などに、連絡できる人
7. 具合が悪くなった時などに、駆けつけたり、手^か伝ってくれる人
8. そのような人はいない

◆介護保険サービスについておうかがいします

問17 区では、高齢者が住み慣れた地域での暮らしを継続できるよう、高齢者やその家族を総合的に支援する相談窓口として、区内7か所に地域包括支援センターを設置しています。あなた(あて名のご本人)は、この地域包括支援センターをごぞんじですか。(1つに○)

1. 知っているし、利用している (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. 知らない、聞いたことがない

問18 あなた(あて名のご本人)は、現在介護サービス、介護予防サービスを利用していますか。(1つに○)

1. 利用している → **次ページの間19へ**
2. 利用していない

問18-1 <2. 利用していないに○をした方>にお聞きします。あなた(あて名のご本人)がサービスを利用していない理由は何ですか。

(主な理由1つに○)

1. 入院中であるため
2. 自分で身の回りのことをするよう努力しているため
3. 家族に介護してほしいため (他人に介護されるのが嫌)
4. 他人を家の中に入れるのは抵抗があるため
5. 利用方法がわからないため
6. 利用したいサービスがないため
7. 今のところサービスを受ける必要がないため
8. 介護保険の利用にかかる費用を払えないため
9. その他 ()
10. 特に理由はない



11ページの間21へ

→ 問19 <問18で1. に○をした方>にお聞きします。あなた(あて名のご本人)のケアプラン(介護予防プラン)は希望どおりですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. ケアプランは希望どおりである
2. 希望するサービスが提供されていない
3. 希望していないサービスが提供されている
4. サービスの利用回数が希望どおりではない
5. サービスの利用時間が希望どおりではない
6. プランやサービスに関する説明が不十分である
7. その他 ()

} 希望どおり
ではない

問20 <問18で1. に○をした方>にお聞きします。あなた(あて名のご本人)は、介護サービスについて、満足していますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 介護サービスに満足している
2. 事業者に満足していない
3. 職員の技術や対応に満足していない
4. サービスの内容に満足していない
5. その他 ()

} 満足して
いない

◆ここからは、全員におうかがいします

問21 あなた(あて名のご本人)は、今後、ご自宅で生活する上で、どのようなサービスを利用したいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 訪問介護 (ホームヘルプ)
2. 訪問入浴介護
3. 訪問リハビリテーション
4. 訪問看護
5. 通所介護 (デイサービス)
6. 通所リハビリテーション (デイケア)
7. ショートステイ (短期入所生活介護・短期入所療養介護)
8. 居宅療養管理指導 (医師・歯科医師・薬剤師による訪問指導)
9. 福祉用具貸与・特定福祉用具販売
10. 住宅改修費支給
11. 夜間対応型訪問介護 (24時間訪問介護支援サービス)
12. 小規模多機能型居宅介護 (通い・泊り・訪問の複合サービス)
13. 認知症対応型通所介護 (認知症高齢者グループホーム)
14. わからない
15. 特にない

問22 あなた(あて名のご本人)は、介護保険で定められている利用限度額に対して、どのくらいの割合を利用していますか。(1つに○)

1. 上限いっぱい
利用している



次ページの間23へ

2. 7割程度利用している
3. 半分程度利用している
4. 3割程度利用している
5. ほとんど利用していない
6. わからない

【 参考：目安の月額金額 】

要支援・要介護度に応じて適用されるサービス利用限度額における1割の自己負担額の上限

要支援1の方	約 4,970円/月	要介護3の方	約26,750円/月
要支援2の方	約10,400円/月	要介護4の方	約30,600円/月
要介護1の方	約16,580円/月	要介護5の方	約35,830円/月
要介護2の方	約19,480円/月		

次ページへ

問22-1 <問22で2～6に○をした方>にお聞きします。限度額まで利用しない理由はなぜですか。(主なもの1つに○)

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 現状以上に利用する必要がないため | 3. ケアマネジャーに任せてあるため |
| 2. 自己負担額が増加するため | 4. 特に理由はない |

問23 あなた(あて名のご本人)は、今後の生活について、どのような希望をお持ちですか。(1つに○)

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 介護サービスを主に利用し、現在の住まいで生活したい |
| 2. 家族の介護を主に受け、現在の住まい、家族の住まいで生活したい |
| 3. 特別養護老人ホームで生活したい |
| 4. 老人保健施設で生活したい |
| 5. 介護療養型医療施設で生活したい |
| 6. グループホームのような介護付きの小規模なホームで生活したい |
| 7. 有料老人ホーム・ケアハウスなどのホームで生活したい |
| 8. その他 () |
| 9. わからない |

【 参考：各施設の説明 】

特別養護老人ホーム	常時介護が必要で、家庭での生活が困難な場合に入所して生活する施設
老人保健施設	病状が安定し、リハビリを中心とする医療ケアと介護を必要とする場合に入所する施設
介護療養型医療施設	比較的長期にわたって、療養を必要とする場合に入院して利用する医療施設
グループホーム	認知症の方が少人数で共同生活をおくりながら、介護を受ける施設
有料老人ホーム	食事の提供など、日常生活上必要なサービスが提供される民間の老人ホーム
ケアハウス	食事や入浴などを提供し、必要な場合に在宅サービスを利用できる施設

次ページへ

問23-1 <問23で3~8に○をした方>にお聞きします。あなた(あて名のご本人)が、施設を利用したい(している)理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 重度の介護を必要とするから
2. 介護してくれる人がいないから
3. 一人で住むには不安があるから
4. 自宅は介護に適さないから
5. 家族では介護が困難だから
6. 家族に迷惑をかけたくないから
7. 専門的な介護やお世話が受けられるから
8. 24時間介護やお世話が受けられるから
9. 掃除洗濯などの家事をしなくて済むから
10. 防犯、防災などの面で安心できるから
11. 医療的な対応を受けられるから
12. 費用負担が安くなるから
13. その他 ()

◆利用にかかる費用、介護保険料、経済状況についておうかがいします

問24 介護保険の利用にかかる費用(一割負担分)は、どなたが負担していますか。(1つに○)

1. あなた(あて名のご本人)の負担
2. 家族の負担
3. あなた(あて名のご本人)と家族の両方の負担
4. その他 ()

問25 あなた(あて名ご本人)の、今年の介護保険料(1年間合計)はいくらですか。(1つに○)

※介護保険料は、皆様に送付される介護保険料納入通知書に記載されています。

1. 18,432円以下(第1段階)
2. 23,040円(第2段階)
3. 28,800円(第3段階)
4. 43,776円(特例第4段階)
5. 46,080円(第4段階)
6. 51,840円(第5段階)
7. 57,600円(第6段階)
8. 69,120円(第7段階)
9. 85,248円(第8段階)
10. 92,160円(第9段階)

問26 あなた(あて名のご本人)は葛飾区の介護保険料について、どのように思いますか。(1つに○)

- | | |
|----------|--------------|
| 1. 適当である | 4. どちらとも言えない |
| 2. 高いと思う | 5. わからない |
| 3. 安いと思う | |

問27 今後の介護保険サービスと介護保険料のあり方について、あなた(あて名のご本人)の意見に近いものはどれですか。(1つに○)

- | |
|--|
| 1. 保険料は多少高くても、介護サービス・介護予防サービスが充実している方がよい |
| 2. 介護サービス・介護予防サービスを多少抑えても、保険料が安い方がよい |
| 3. どちらとも言えない |
| 4. わからない |

◆区の高齢者施策についておうかがいします

問28 あなた(あて名のご本人)は葛飾区の福祉や介護に関する情報をどこから得ていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. テレビ
(コアテレビなどを含む) | 8. ケアマネジャー |
| 2. ラジオ
(かつしかFMなどを含む) | 9. 公共施設(区民事務所、図書館など) |
| 3. 新聞 | 10. 区のホームページなど |
| 4. 区の広報、回覧板、ポスター | 11. その他
() |
| 5. 友人、知人 | 12. 特にどこからも得ていない |
| 6. 家族 | |
| 7. 民生委員 | |

問29 高齢者に対する施策として、区に充実して欲しいと思うことは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 自宅で利用できるサービスを充実させること
2. ケアマネジャーやホームヘルパーなどの人材を育成すること
3. 特別養護老人ホームなどの入所施設を整備すること
4. 介護が必要になるのを防ぐため介護予防サービスを充実させること
5. 介護度が重度化するのを防ぐ介護予防サービスを充実させること
6. 認知症の予防のための取り組みを充実させること
7. 介護保険サービスの質の向上に向けた指導・監査を強化すること
8. 福祉や介護に関する情報提供を充実させること
9. 健康維持・体力づくり・仲間づくりの情報提供を充実させること
10. 防犯に関する情報提供を充実させること
11. 健康維持などのため、気軽に運動できる場所や機会を提供すること
12. 引きこもり防止のための活動・交流の場所や機会を提供すること
13. 高齢者が住みやすい住宅を整備すること
14. 公共機関や道路等のバリアフリー化を進めること
15. 身近な地域のボランティア活動などを支援すること
16. 困った時に気軽に相談できる場所を整備すること
17. 高齢者の虐待防止や成年後見制度の利用支援などに力を入れること
18. その他 ()

問30 区の高齢者施策(介護保険制度を含む)について、ご意見やご要望がありましたら、ご自由にご記入ください。

◆介護の状況についておうかがいします

問31 あなた(あて名のご本人)を主に介護している方はどなたですか。

(介護をしている方すべてに○、中心的に介護をしている主な方ひとりに◎)

1. 配偶者
2. 息子・娘
3. 息子・娘の配偶者
4. 孫・ひ孫
5. あなたや配偶者の兄弟姉妹
6. その他の親族 ()
7. ホームヘルパー、介護職員などのサービス提供者
8. 特にいない

★施設などに入所されていない方の調査は、ここで終わりです。
★返信用封筒に入れて、ポストに投函してください。
★ご協力ありがとうございました。

★以降は、<1～6に◎をした方>にお聞きします。
★介護をしている方がお答えください。

問31-1 あて名のご本人を主に介護している方の年齢お教えてください。

満 () 歳 ※年齢を記入してください

↓
次ページへ

問31-2 主に介護をしている方がお困りのことはどのようなことですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 外出できない
2. 仕事との両立が難しい
3. 育児との両立が難しい
4. 家事との両立が難しい
5. 自分の時間が少なくなった
6. 身体的に疲れている
7. 精神的に疲れている
8. 健康状態が思わしくない
9. 経済的にゆとりがない
10. 相談できる相手がいない
11. その他 ()
12. 特に困っていることはない

★施設などに入所されていない方の調査は、ここで終わりです。

★返信用封筒に入れて、ポストに投函^{とうかん}してください。

★ご協力ありがとうございました。

◎ここからは、施設などに入所・入居している方におうかがいします

◆施設等での生活についておうかがいします

問32 あなた(あて名のご本人)は、現在の施設(ホーム)等での生活についてどのように感じていますか。(1つに○)

1. 満 足
2. どちらかと言えば満足
3. どちらかと言えば不満
4. 不 満

問33 あなた(あて名のご本人)は、現在の施設(ホーム)等に対する充実や改善の希望として、どのようなことがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 施設設備(居室・浴室など)の充実
2. 施設で提供される介護サービス(食事を除く)の充実
3. 施設職員の充実
4. 食事の充実
5. リハビリテーション・機能訓練の充実
6. 行事、レクリエーションなどの充実
7. 看護の充実と医療機関との連携の強化
8. 人権尊重の徹底
9. 話し相手などのボランティアの充実
10. 日常の事故防止対策の充実
11. 防災対策の充実
12. その他()
13. 特にない

◆利用にかかる費用、介護保険料、経済状況についておうかがいします

問34 介護保険の利用にかかる費用(一割負担分)は、どなたが負担していますか。(1つに○)

1. あなた(あて名のご本人)の負担
2. 家族の負担
3. あなた(あて名のご本人)と家族の両方の負担
4. その他()

問35 あなた(あて名ご本人)の、今年の介護保険料(1年間合計)はいくらですか。(1つに○)

1. 18,432円以下(第1段階)
2. 23,040円(第2段階)
3. 28,800円(第3段階)
4. 43,776円(特例第4段階)
5. 46,080円(第4段階)
6. 51,840円(第5段階)
7. 57,600円(第6段階)
8. 69,120円(第7段階)
9. 85,248円(第8段階)
10. 92,160円(第9段階)

※介護保険料は、皆様に送付される介護保険料納入通知書に記載されています。

問36 あなた(あて名のご本人)は葛飾区の介護保険料について、どのように思いますか。(1つに○)

1. 適当である
2. 高いと思う
3. 安いと思う
4. どちらとも言えない
5. わからない

問37 今後の介護保険サービスと介護保険料のあり方について、あなた(あて名のご本人)の意見に近いものはどれですか。(1つに○)

1. 保険料は多少高くても、介護サービス・介護予防サービスが充実している方が良い
2. 介護サービス・介護予防サービスを多少抑^{おさ}えても、保険料が安い方が良い
3. どちらとも言えない
4. わからない

問38 区の高齢者施策(介護保険制度を含む)について、ご意見やご要望がありましたら、ご自由にご記入ください。

★返信用封筒に入れて、ポストに投^{とうかん}函してください。

★ご協力ありがとうございました。