

摂津市高齢者の保健福祉に関するアンケート調査

【令和4年度 介護予防・日常生活圏域二一ズ調査】

はじめに

市民の皆さまには、日頃から市政へのご理解、ご協力をいただきありがとうございます。

さて、摂津市では、高齢者福祉の一層の充実と介護保険制度の円滑な実施に向け、高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画の見直しを行います。

そこで、50歳以上の市民の方に対し、心身の状態や自立した生活をおくる上での課題、今後の意向等をよりの確に把握するため、「高齢者の保健福祉に関するアンケート」を実施します。

この調査は、今後の高齢者を取り巻く様々な環境に柔軟に対応し、また介護予防の情報を正確に整理するために、多くの質問項目を設けております。身近な内容となっておりますので、ぜひご協力をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

令和4年12月

調査票記入後は、同封の返信用封筒に入れて、
●月●日(●)までに投函してください。

【お問い合わせ先】

摂津市役所 保健福祉部 高齢介護課

電話 06-6170-1561(直通) または 072-638-0007(内線2541)

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報の保護および活用目的は以下の通りですので、ご確認ください。

なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見なさせていただきます。

■個人情報の保護及び調査目的について

この調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、市の高齢者保健福祉計画策定及び介護保険事業計画策定の目的以外には使用いたしません。また、当該情報については、摂津市個人情報保護条例に基づき、市で適切に管理いたします。ただし、介護保険事業計画策定時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理するデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析するなど、個人が識別されない形で利用することがあります。(お名前などの個人情報は登録されません。)

記入に際してのお願い

1. この調査の対象者は、令和4年11月1日現在、65歳以上の方から1,500人、50歳以上の方から500人（いずれも要介護1～5の方を除く）を無作為抽出しています。
2. ご回答にあたっては表紙ラベルのあて名のご本人についてお答えいただきますが、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されても結構です。
3. この調査で使う用語の意味は、以下のとおりです。

介護…介護保険のサービスを受けている場合のほか、認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態

介助…ご自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

記入例

ご回答にあたっては質問をよくお読みいただき、該当する番号を○で囲んでください。

①. はい 2. いいえ

数字を記入する欄は右詰めでご記入ください。

6
2
 kg

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（_____）

※以下はあて名のご本人の情報を記入してください。

年齢・性別	（ ）歳		男 ・ 女		
介護度	要介護度なし	要支援1	要支援2	わからない	
お住まいの地域	1. 千里丘	2. 千里丘新町	3. 千里丘東	4. 庄屋	5. 阪急正雀
	6. 南千里丘	7. 三島	8. 正雀	9. 正雀本町	10. 東正雀
	11. 昭和園	12. 桜町	13. 学園町	14. 香露園	15. 鶴野
	16. 北別府町	17. 東別府	18. 一津屋	19. 西一津屋	20. 南別府町
	21. 別府	22. 浜町	23. 安威川南町	24. 鳥飼本町	25. 鳥飼野々
	26. 鳥飼八防	27. 新在家	28. 鳥飼八町	29. 鳥飼上	30. 鳥飼銘木町
	31. 鳥飼中	32. 鳥飼新町	33. 鳥飼下	34. 鳥飼西	35. 鳥飼和道
	36. 東一津屋	37. その他（町名・丁：_____町 _____丁目）			

質問の該当する答えの番号に○をつけ、数字記入欄は数字を記入してください。

問1 あなたのご家族や生活状況について

1	家族構成を教えてください。(1つだけ○)
	1. 一人暮らし 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。(1つだけ○)
	1. 介護・介助は必要ない ⇒ 3 へ 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない ⇒ 2-1 へ 3. 現在、何らかの介護を受けている ⇒ 2-1 ~ 2-2 へ (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 で、「2」または「3」と答えた方のみお答えください。
2-1	介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(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・聴覚障害 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 で、「3」と答えた方のみお答えください。
2-2	主にどなたの介護・介助を受けていますか。(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。(1つだけ○)
	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。(1つだけ○)	
	1. 持家 (一戸建て)	2. 持家 (集合住宅)
	3. <small>こうえいちんたいじゅうたく</small> 公営賃貸住宅	4. <small>みんかんちんたいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅 (一戸建て)
	5. <small>みんかんちんたいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅 (集合住宅)	6. 借家
	7. その他 ()	

※分譲マンションは「2. 持家 (集合住宅)」、市営住宅、府営住宅は「3. 公営賃貸住宅」、賃貸マンション、アパートは「5. 民間賃貸住宅 (集合住宅)」に○をつけてください。文化住宅、長屋は「集合住宅」となります。

※サービス付き高齢者住宅は「5. 民間賃貸住宅 (集合住宅)」、住宅型有料老人ホームは「7. その他」に○をつけてください。

※一般的な賃貸借契約がない場合は「6. 借家」に○をつけてください。

5	ご自宅にお風呂はありますか。(1つだけ○)		独自
	1. ある	2. あるが利用していない ⇒5-1	
	3. ない ⇒5-1		

5で、「2」または「3」と答えた方のみお答えください。

5-1	お風呂はどこに入っていますか。(いくつでも○)		独自
	1. デイサービス	2. 公衆浴場・スーパー銭湯	
	3. 友人宅などにお風呂を借りる		
	4. その他 (老人福祉センターせつ桜苑等) ()		

6	あなたの現在の勤務形態について、ご回答ください。(1つだけ○)		独自
	1. フルタイムで働いている ⇒6-1		
	2. パートタイムで働いている ⇒6-1		
	3. 働いていない		

6で、「1」または「2」と答えた方のみお答えください。

6-1	働いている理由は何ですか。(いくつでも○)		独自
	1. 経済上の理由	2. 健康上の理由	
	3. 生きがい、社会参加のため	4. 時間に余裕があるから	
	5. 専門知識や技術を活かしたい		
	6. その他 ()		

※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。

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。(1つだけ○)	
	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。(1つだけ○)	
	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。(1つだけ○)	
	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。(1つだけ○)	
	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。(1つだけ○)	
	1. とても不安である	2. やや不安である 3. あまり不安ではない 4. 不安ではない
6	週に1回以上は外出していますか。(1つだけ○)	
	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。(1つだけ○)	
	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。(1つだけ○)	1. はい ⇒ 8-1 へ 2. いいえ ⇒ 9 へ

8で、「1」と答えた方のみお答えください。

8-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(いくつでも○)

- | | |
|--------------------|-----------------------------|
| 1. 病気(新型コロナウイルス以外) | 2. 新型コロナウイルスの感染予防 |
| 3. 障害(脳卒中の後遺症など) | 4. 足腰などの痛み |
| 5. トイレの心配(失禁など) | 6. 耳の障害(聞こえの問題など) |
| 7. 目の障害 | 8. 外での楽しみがない |
| 9. 経済的に出られない | 10. 交通手段がない ⇒ 8-1① へ |
| 11. その他() | |

8-1で、「10」と答えた方のみお答えください。

8-1① (本人または家族が)車の運転免許を返納しましたか。(1つだけ○)

- | | |
|---------|------------|
| 1. 返納した | 2. 返納していない |
|---------|------------|

独自

独自

9	外出する際の移動手段は何ですか。(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・体重を教えてください。(小数点以下は記入不要)																
身長	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">百 の 位</td> <td style="text-align: center;">十 の 位</td> <td style="text-align: center;">一 の 位</td> </tr> </table>				百 の 位	十 の 位	一 の 位	cm	体重	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">百 の 位</td> <td style="text-align: center;">十 の 位</td> <td style="text-align: center;">一 の 位</td> </tr> </table>				百 の 位	十 の 位	一 の 位	kg
百 の 位	十 の 位	一 の 位															
百 の 位	十 の 位	一 の 位															
2	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(1つだけ○)																
1. はい	2. いいえ																
3	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)(1つだけ○)																
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																
4	どなたかと食事をとる機会がありますか。(1つだけ○)																
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																

問4 毎日の生活について

1	物忘れが多いと感じますか。(1つだけ○)		
1. はい	2. いいえ		
2	バスや電車を使って一人で外出していますか(自家用車でも可)。(1つだけ○)		
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	自分で食品・日用品の買物をしていますか。(1つだけ○)		
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	自分で食事の用意をしていますか。(1つだけ○)		
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	地域の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 <u>参加者として</u> 参加してみたいと思いますか。(1つだけ○)										
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 是非参加したい</td> <td style="width: 50%;">2. 参加してもよい</td> </tr> <tr> <td>3. 参加したくない</td> <td>4. すでに参加している</td> </tr> </table>	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. すでに参加している						
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. すでに参加している										
3	地域の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 <u>企画・運営(お世話役)として</u> 参加してみたいと思いますか。(1つだけ○)										
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 是非参加したい</td> <td style="width: 50%;">2. 参加してもよい</td> </tr> <tr> <td>3. 参加したくない</td> <td>4. すでに参加している</td> </tr> </table>	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. すでに参加している						
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. すでに参加している										
4	今後、あなたが社会的活動に参加する場合、どのような条件や環境があれば参加・活動しやすいと思いますか。(いくつでも○)										
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 時間や期間にあまりしぼられないこと</td> <td style="width: 50%;">2. 身近なところで活動できること</td> </tr> <tr> <td>3. 気軽に参加できそうな活動があること</td> <td>4. 友人や知り合いと一緒に参加できること</td> </tr> <tr> <td>5. 活動内容や団体の情報が豊富に提供されること</td> <td>6. 活動団体の人達と知り合う機会があること</td> </tr> <tr> <td>7. 活動拠点となる場所があること</td> <td>8. 活動の雰囲気や動画でわかること</td> </tr> <tr> <td>9. 日付毎に活動がわかること</td> <td>10. その他 ()</td> </tr> </table>	1. 時間や期間にあまりしぼられないこと	2. 身近なところで活動できること	3. 気軽に参加できそうな活動があること	4. 友人や知り合いと一緒に参加できること	5. 活動内容や団体の情報が豊富に提供されること	6. 活動団体の人達と知り合う機会があること	7. 活動拠点となる場所があること	8. 活動の雰囲気や動画でわかること	9. 日付毎に活動がわかること	10. その他 ()
1. 時間や期間にあまりしぼられないこと	2. 身近なところで活動できること										
3. 気軽に参加できそうな活動があること	4. 友人や知り合いと一緒に参加できること										
5. 活動内容や団体の情報が豊富に提供されること	6. 活動団体の人達と知り合う機会があること										
7. 活動拠点となる場所があること	8. 活動の雰囲気や動画でわかること										
9. 日付毎に活動がわかること	10. その他 ()										

独自

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)

1	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。									
	<p>(1) あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも○)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. 配偶者</td> <td style="width: 33%;">2. 同居の子ども</td> <td style="width: 33%;">3. 別居の子ども</td> </tr> <tr> <td>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫</td> <td>5. 近隣</td> <td>6. 友人</td> </tr> <tr> <td>7. その他 ()</td> <td colspan="2">8. そのような人はいない</td> </tr> </table>	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	6. 友人	7. その他 ()	8. そのような人はいない	
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	6. 友人								
7. その他 ()	8. そのような人はいない									
	<p>(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人(いくつでも○)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. 配偶者</td> <td style="width: 33%;">2. 同居の子ども</td> <td style="width: 33%;">3. 別居の子ども</td> </tr> <tr> <td>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫</td> <td>5. 近隣</td> <td>6. 友人</td> </tr> <tr> <td>7. その他 ()</td> <td colspan="2">8. そのような人はいない</td> </tr> </table>	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	6. 友人	7. その他 ()	8. そのような人はいない	
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	6. 友人								
7. その他 ()	8. そのような人はいない									
	<p>(3) あなたが病気で数日寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人(いくつでも○)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. 配偶者</td> <td style="width: 33%;">2. 同居の子ども</td> <td style="width: 33%;">3. 別居の子ども</td> </tr> <tr> <td>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫</td> <td>5. 近隣</td> <td>6. 友人</td> </tr> <tr> <td>7. その他 ()</td> <td colspan="2">8. そのような人はいない</td> </tr> </table>	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	6. 友人	7. その他 ()	8. そのような人はいない	
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	6. 友人								
7. その他 ()	8. そのような人はいない									

3	この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。(1つだけ○)	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。(1つだけ○)	1. はい 2. いいえ																				
5	タバコは吸っていますか。(1つだけ○)	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																				
6	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○)	<table border="0"> <tr> <td>1. ない</td> <td>2. <small>こうけつあつ</small> 高血圧</td> </tr> <tr> <td>3. <small>のうそつちゆう のうしゅつけつ のうこうそく</small> 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)</td> <td>4. <small>しんぞうびよう</small> 心臓病</td> </tr> <tr> <td>5. <small>とうりょうびよう</small> 糖尿病</td> <td>6. <small>こうしけつしろう しじつじよう</small> 高脂血症 (脂質異常)</td> </tr> <tr> <td>7. <small>こきゆうき びようき はいえん きかんしえん</small> 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等)</td> <td>8. <small>いちよう かんぞう たん のうの びようき</small> 胃腸・肝臓・胆のうの病気</td> </tr> <tr> <td>9. <small>じんぞう ぜんりつせん びようき</small> 腎臓・前立腺の病気</td> <td>10. <small>きんこつかく びようき こつそ しろう かんせつしろう</small> 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症等)</td> </tr> <tr> <td>11. <small>がいしやう てんとう こっせつ</small> 外傷 (転倒・骨折等)</td> <td>12. <small>あくせいしんせいぶつ</small> がん (悪性新生物)</td> </tr> <tr> <td>13. <small>けつえき めんえき びようき</small> 血液・免疫の病気</td> <td>14. <small>びよう</small> うつ病</td> </tr> <tr> <td>15. <small>にんちしやう びよう</small> 認知症 (アルツハイマー病等)</td> <td>16. <small>びよう</small> パーキンソン病</td> </tr> <tr> <td>17. <small>め びようき</small> 目の病気</td> <td>18. <small>みみ びようき</small> 耳の病気</td> </tr> <tr> <td>19. その他 ()</td> <td></td> </tr> </table>	1. ない	2. <small>こうけつあつ</small> 高血圧	3. <small>のうそつちゆう のうしゅつけつ のうこうそく</small> 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)	4. <small>しんぞうびよう</small> 心臓病	5. <small>とうりょうびよう</small> 糖尿病	6. <small>こうしけつしろう しじつじよう</small> 高脂血症 (脂質異常)	7. <small>こきゆうき びようき はいえん きかんしえん</small> 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等)	8. <small>いちよう かんぞう たん のうの びようき</small> 胃腸・肝臓・胆のうの病気	9. <small>じんぞう ぜんりつせん びようき</small> 腎臓・前立腺の病気	10. <small>きんこつかく びようき こつそ しろう かんせつしろう</small> 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症等)	11. <small>がいしやう てんとう こっせつ</small> 外傷 (転倒・骨折等)	12. <small>あくせいしんせいぶつ</small> がん (悪性新生物)	13. <small>けつえき めんえき びようき</small> 血液・免疫の病気	14. <small>びよう</small> うつ病	15. <small>にんちしやう びよう</small> 認知症 (アルツハイマー病等)	16. <small>びよう</small> パーキンソン病	17. <small>め びようき</small> 目の病気	18. <small>みみ びようき</small> 耳の病気	19. その他 ()	
1. ない	2. <small>こうけつあつ</small> 高血圧																					
3. <small>のうそつちゆう のうしゅつけつ のうこうそく</small> 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)	4. <small>しんぞうびよう</small> 心臓病																					
5. <small>とうりょうびよう</small> 糖尿病	6. <small>こうしけつしろう しじつじよう</small> 高脂血症 (脂質異常)																					
7. <small>こきゆうき びようき はいえん きかんしえん</small> 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等)	8. <small>いちよう かんぞう たん のうの びようき</small> 胃腸・肝臓・胆のうの病気																					
9. <small>じんぞう ぜんりつせん びようき</small> 腎臓・前立腺の病気	10. <small>きんこつかく びようき こつそ しろう かんせつしろう</small> 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症等)																					
11. <small>がいしやう てんとう こっせつ</small> 外傷 (転倒・骨折等)	12. <small>あくせいしんせいぶつ</small> がん (悪性新生物)																					
13. <small>けつえき めんえき びようき</small> 血液・免疫の病気	14. <small>びよう</small> うつ病																					
15. <small>にんちしやう びよう</small> 認知症 (アルツハイマー病等)	16. <small>びよう</small> パーキンソン病																					
17. <small>め びようき</small> 目の病気	18. <small>みみ びようき</small> 耳の病気																					
19. その他 ()																						
7	かかりつけ医 (かかりつけ歯科医・かかりつけ薬剤師) がありますか。(1) ~ (3) のそれぞれに回答してください。(それぞれ1つだけ○)	<table border="0"> <tr> <td>(1) かかりつけ医</td> <td>1. いる</td> <td>2. いない</td> </tr> <tr> <td>(2) かかりつけ歯科医</td> <td>1. いる</td> <td>2. いない</td> </tr> <tr> <td>(3) かかりつけ薬剤師</td> <td>1. いる</td> <td>2. いない</td> </tr> </table>	(1) かかりつけ医	1. いる	2. いない	(2) かかりつけ歯科医	1. いる	2. いない	(3) かかりつけ薬剤師	1. いる	2. いない	独自										
(1) かかりつけ医	1. いる	2. いない																				
(2) かかりつけ歯科医	1. いる	2. いない																				
(3) かかりつけ薬剤師	1. いる	2. いない																				
8	お薬手帳を使っていますか。(1つだけ○)	1. 紙のお薬手帳を使っている 2. 電子お薬手帳を使っている 3. 使っていない	独自																			
9	あなたは、定期健診・検診を受けていますか。(1つだけ○)	1. 受けている (過去1年ないしは2年間) ⇒ 9-1 へ 2. 受けていない	独自																			

9で、「1」と答えた方のみお答えください。

独自

9-1 受けている定期健診・検診の種類をお答えください。(受けたものすべてに○)

- | | | | |
|-------|-----------|------------|----------|
| 過去1年間 | 1. 特定健診 | 2. 後期高齢者健診 | 3. 職場の健診 |
| | 4. 人間ドック | 5. 肺がん検診 | 6. 胃がん検診 |
| | 7. 大腸がん検診 | 8. 前立腺がん検診 | 9. 歯科健診 |
| 過去2年間 | 10. 乳がん検診 | 11. 子宮がん検診 | |

10 「せつつみんなで体操四部作」をご存知ですか。(1つだけ○)

独自

1. 知っている
2. 聞いたことはあるが、よく知らない
3. まったく知らない

※「せつつみんなで体操四部作」：摂津市で暮らす誰もがいつまでも元気でいきいきと過ごせるように、「せつつみんなで体操四部作」を作っています。筋力、ストレッチ(柔軟運動)、バランス調整力、有酸素運動などの運動機能を向上させるための四つの体操で、摂津市のホームページで動画を配信しています。



問8 ^{にんちしょう}認知症支援について

1 ^{にんちしょう}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つだけ○)

1. はい
2. いいえ

2 ^{にんちしょう}認知症に関する相談窓口を知っていますか。(1つだけ○)

1. はい
2. いいえ

2で、「1」と答えた方のみお答えください。

独自

2-1 それはどちらですか。(いくつでも○)

1. 地域包括支援センター
2. かかりつけ医
3. 認知症専門の医療機関
4. 認知症疾患医療センター
5. 摂津市老人介護者(家族)の会
6. 若年性認知症コールセンター
7. 認知症初期集中支援チーム
8. 市役所(高齢介護課)
9. その他()

3 ^{にんちしょう}認知症予防の方法として重要なものは次のうちどれだと思いますか。(いくつでも○)

独自

1. 家族・隣人・社会と積極的にコミュニケーションをとる
2. 運動をする
3. 定期健診・検診を受ける
4. 単調な生活を送らないよう努める
5. ^{とうによびょう}糖尿病、高血圧など(生活習慣病)の予防や悪化しないようにする
6. 仕事をする

4 にんちしょう 認知症の人への支援で必要なことはどのようなことだと思いますか。(いくつでも○)

1. にんちしょう 認知症の家族を介護している人のための介護教室や家族サロンの開催
2. にんちしょう 認知症についての正しい知識を持った支援者の養成
3. にんちしょう 認知症についての正しい知識を普及するための啓発活動
4. 若年性にんちしょう認知症の人への相談支援
5. 近隣住民による見守り
6. 道に迷ったにんちしょう認知症高齢者等を早期発見するための機器
7. 成年後見制度の利用促進
8. 市民後見人の育成
9. その他 ()
10. わからない
11. 特にない

独自

※「成年後見制度」とは、判断能力が不十分な方に対し、契約の締結等を代わりに行う代理人等を選任し、本人の権利を守る制度です。

5 にんちしょう 認知症サポーター養成講座についてご存知ですか。(1つだけ○)

1. 受講したことがある
2. 聞いたことはあるが、受講したことはない
3. まったく知らない

独自

※「認知症サポーター養成講座」は、認知症について学び、認知症の人や家族への接し方などに関する知識を習得する講座です。講座の受講者には「認知症サポーターカード」を配付しています。

6 「せつつはつらつ脳トレ体操」をご存知ですか。(1つだけ○)

1. 知っている
2. 聞いたことはあるが、よく知らない
3. まったく知らない

独自

※「せつつはつらつ脳トレ体操」：認知症予防に向けて、脳を鍛える「せつつはつらつ脳トレ体操」を作っています。頭と体を同時に動かし、徐々に動きのパターンを増やしていく体操で、摂津市のホームページで動画を配信しています。



問9 人生会議について

※人生会議とは、もしものときのために、あなたが望む医療やケアについて前もって考え、家族等や医療・ケアチームと繰り返し話し合い、共有する取組のことです。

1 あなたは介護が必要になったときの生活について考えることがありますか。(1つだけ○)

1. ある
2. ない

2 あなたは、人生の最期をどこで迎えたいですか。(1つだけ○)

1. 自宅
2. 病院 ⇒ へ
3. 介護施設 ⇒ へ
4. その他 ()

独自

独自

2で、「2」「3」と答えた方のみお答えください。

独自

2-1 病院あるいは施設を選んだ理由をお教えてください。(1つだけ○)

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1. 家族に負担がかかる | 2. 往診してもらえないかかりつけ医がない |
| 3. 介護してくれる家族がない | 4. 急に悪くなった時の対応に困る |
| 5. 家の環境が整っていない | 6. 経済的負担が大きい |
| 7. その他 () | |

3 あなたは、人生の最終段階における医療・療養についてこれまでにご家族等や医療介護関係者と話し合ったことがありますか。(1つだけ○)

独自

1. 詳しく話し合っている ⇒3-1へ 2. 一応話し合っている ⇒3-1へ
3. 話し合ったことはない

3で、「1」「2」と答えた方のみお答えください。

独自

3-1 それはどなたと話し合いましたか。(いくつでも○)

- | | |
|----------|------------|
| 1. 家族・親族 | 2. 医療介護関係者 |
| 3. 友人・知人 | 4. その他 () |

問10 災害時の対応について

1 地震や風水害などの災害時に対し、不安に思うことはありますか(いくつでも○)

独自

1. 災害に関する情報が入手できるかわからない
2. どこ(誰)に助けをもとめてよいかわからない(身近に頼れる人がいない)
3. 安全な場所まで自力で避難できるかわからない
4. 地域の避難場所がどこなのか知らない
5. 地域の危険な箇所がわからない
6. 防災用品や非常食を常備していない
7. 健康面に不安がある(治療の必要な持病がある、服薬など)
8. その他 ()
9. 不安は特にない

2 災害等で避難が必要な際、頼れる人はいますか。(いくつでも○)

独自

- | | | |
|------------|-----------|-------------|
| 1. 家族・親族 | 2. 近所の人 | 3. 友人・知人 |
| 4. 自治会の人 | 5. 民生児童委員 | 6. 老人クラブの人 |
| 7. その他 () | | 8. 頼れる人はいない |

問12 その他について

1	新型コロナウイルスの感染拡大を契機に下記の内容に変化はありましたか。 ① ~③のそれぞれに回答してください。(それぞれ1つだけ○)	独自																										
	<table border="0"> <tr> <td>① 周辺の人とのつながり</td> <td>1. 増えた</td> <td>2. 変わらない</td> <td>3. 減った</td> </tr> <tr> <td>② 地域活動への参加</td> <td>1. 増えた</td> <td>2. 変わらない</td> <td>3. 減った</td> </tr> <tr> <td>③ IT機器の活用</td> <td>1. 増えた</td> <td>2. 変わらない</td> <td>3. 減った</td> </tr> </table>	① 周辺の人とのつながり	1. 増えた	2. 変わらない	3. 減った	② 地域活動への参加	1. 増えた	2. 変わらない	3. 減った	③ IT機器の活用	1. 増えた	2. 変わらない	3. 減った															
① 周辺の人とのつながり	1. 増えた	2. 変わらない	3. 減った																									
② 地域活動への参加	1. 増えた	2. 変わらない	3. 減った																									
③ IT機器の活用	1. 増えた	2. 変わらない	3. 減った																									
2	地域包括支援センターについてご存知ですか。(1つだけ○)	独自																										
	<table border="0"> <tr> <td>1. 知っている</td> <td>2. 聞いたことはあるが、内容までは知らない</td> </tr> <tr> <td>3. まったく知らない</td> <td></td> </tr> </table>	1. 知っている	2. 聞いたことはあるが、内容までは知らない	3. まったく知らない																								
1. 知っている	2. 聞いたことはあるが、内容までは知らない																											
3. まったく知らない																												
※「地域包括支援センター」は、高齢者のための総合相談窓口です。健康や医療、福祉や生活に関する事、介護保険サービスに関する事、高齢者の人権や財産を守るための制度に関する事、虐待の防止に関する事などの相談を受け付けています。																												
3	新鳥飼公民館内に「地域包括支援センター鳥飼分室」があることを知っていますか。 (1つだけ○)	独自																										
	<table border="0"> <tr> <td>1. 知っている</td> <td>2. 知らない</td> </tr> </table>	1. 知っている	2. 知らない																									
1. 知っている	2. 知らない																											
4	市が取り組むべき高齢者の施策として、今後、特に充実してほしいことは何ですか。 (5つまで○)	独自																										
	<table border="0"> <tr> <td>1. 健康づくりや介護予防のための施策の充実</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 生涯学習やスポーツ、レクリエーション活動の機会の充実</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 就労支援</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 在宅の高齢者を支える保健福祉サービスの充実</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 声かけや見守りなど一人暮らし高齢者への支援</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. 突然の体調不良時の緊急対応サービス(24時間)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. 認知症高齢者への支援</td> <td>8. 高齢者を介護している家族等への支援</td> </tr> <tr> <td>9. 特別養護老人ホームや老人保健施設の整備</td> <td>10. 移動手段の充実</td> </tr> <tr> <td>11. 道路や施設のバリアフリー化</td> <td>12. 高齢者向け住宅の整備</td> </tr> <tr> <td>13. ボランティアや地域活動の支援や紹介</td> <td>14. 住民が支え合う地域づくりへの支援</td> </tr> <tr> <td>15. 世代間交流の場づくり</td> <td>16. 介護に係る人材の育成</td> </tr> <tr> <td>17. 災害時に支援が必要な人の支援体制の充実</td> <td></td> </tr> <tr> <td>18. その他 ()</td> <td></td> </tr> </table>	1. 健康づくりや介護予防のための施策の充実		2. 生涯学習やスポーツ、レクリエーション活動の機会の充実		3. 就労支援		4. 在宅の高齢者を支える保健福祉サービスの充実		5. 声かけや見守りなど一人暮らし高齢者への支援		6. 突然の体調不良時の緊急対応サービス(24時間)		7. 認知症高齢者への支援	8. 高齢者を介護している家族等への支援	9. 特別養護老人ホームや老人保健施設の整備	10. 移動手段の充実	11. 道路や施設のバリアフリー化	12. 高齢者向け住宅の整備	13. ボランティアや地域活動の支援や紹介	14. 住民が支え合う地域づくりへの支援	15. 世代間交流の場づくり	16. 介護に係る人材の育成	17. 災害時に支援が必要な人の支援体制の充実		18. その他 ()		
1. 健康づくりや介護予防のための施策の充実																												
2. 生涯学習やスポーツ、レクリエーション活動の機会の充実																												
3. 就労支援																												
4. 在宅の高齢者を支える保健福祉サービスの充実																												
5. 声かけや見守りなど一人暮らし高齢者への支援																												
6. 突然の体調不良時の緊急対応サービス(24時間)																												
7. 認知症高齢者への支援	8. 高齢者を介護している家族等への支援																											
9. 特別養護老人ホームや老人保健施設の整備	10. 移動手段の充実																											
11. 道路や施設のバリアフリー化	12. 高齢者向け住宅の整備																											
13. ボランティアや地域活動の支援や紹介	14. 住民が支え合う地域づくりへの支援																											
15. 世代間交流の場づくり	16. 介護に係る人材の育成																											
17. 災害時に支援が必要な人の支援体制の充実																												
18. その他 ()																												

