

凡例 国の必須項目 マークなし
国のオプション項目 
基本チェックリストの項目 
新たに追加した項目
前回の調査項目にあつて追加した項目
検討事項 

資料 2 - 2

長久手市 高齢者福祉・介護保険事業に関するニーズ調査

調査へのご協力をお願い

(あいさつ文)

平成29年1月

長久手市長 吉 田 一 平

☆記入上のお願い

☆調査についてのお問い合わせ

長久手市 福祉部 長寿課 介護保険係

電話：0561-56-0613 ファックス：0561-63-2940

からだを動かすことについてお聞きします

問5 からだを動かすことなどについてお聞きします。

	(該当する欄に○)	できるし、 している	できるけ どしてい ない	できない
ch	①階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか			
ch	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			
ch	③15分位続けて歩いていますか			

問6 過去1年間に転んだ経験がありますか。(○は1つだけ)

1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない

問7 転倒に対する不安は大きいですか。(○は1つだけ)

1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安でない 4. 不安でない

問8 週に1回以上は外出していますか。(○は1つだけ)

1. ほとんどしない 2. 週1回 3. 週2～4回 4. 週5回以上

問9 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○は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

問10 外出を控えていますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

追加？

外出の目的は何ですか

問10-1 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（ ）

追加？

（外出を控えている人に）

どのような支援が必要ですか

問11 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. 外出できない 14. その他（ ）

運転していますか

運転に自信はありますか

食べることについてお聞きします

問12 身長と体重を教えてください。(小数点以下は四捨五入して、数値をご記入ください)

身長: _____cm

体重: _____kg

問13 食べることについてお聞きします。

(「はい」か「いいえ」該当する欄に○)	は い	いいえ
①6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	ch op	
②半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	ch	
③お茶や汁物等でむせることがありますか	ch op	
④口の渇きが気になりますか	ch op	

問14 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。(○は1つだけ)

〈※成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です〉

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

問14-1 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(○は1つだけ)

op

1. はい
2. いいえ

問15 歯の健康についてお聞きします。

(「はい」か「いいえ」該当する欄に○)	は い	いいえ
①歯みがき(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか		
②噛み合わせは良いですか		

op

op

問16 どなたかと食事をとる機会がありますか。(○は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

毎日の生活についてお聞きします

問17 物忘れについてお聞きします。

(「はい」か「いいえ」該当する欄に○)	は い	いいえ
①物忘れが多いと感じますか		
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	ch	op
③今日が何月何日かわからない時がありますか	ch	

問18 日常生活についてお聞きします。

(該当する欄に○)	できるし している	できるけ どしてい ない	できない
①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)	ch		
②自分で請求書の支払いをしていますか			
③自分で預貯金の出し入れをしていますか	ch		

(「はい」か「いいえ」該当する欄に○)	は い	いいえ
op 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか		
op 新聞を読んでいますか		
op 本や雑誌を読んでいますか		
op 健康についての記事や番組に関心がありますか		
op 友人の家を訪ねていますか	ch	
op 家族や友人の相談にのっていますか	ch	
op 病人を見舞うことができますか		
op 若い人に自分から話しかけることがありますか		

問19 自分で食事の用意をしていますか。

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

問19-1 食事の用意をする人は主にどなたですか。(○は1つだけ)

1. 同居の家族
2. 別居の家族
3. 隣人や知人
4. 自分で調理済みのものを購入する
5. 誰かに調理済みのものを購入してもらう
7. 外食する
8. 配食サービスを利用
9. その他()

問20 あなたは、自分で調理ができますか

1. 自分で調理ができる
2. ご飯を炊く、湯を沸かす、電子レンジで温める、などの簡単な調理はできる
3. まったくできない
4. 機会がない (5. わからない)

ch

1 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。(○は1つだけ)

1. できるし、している → 問21-2へ
2. できるけどしていない
3. できない

追加？

買い物で困ることがありますか？

問21-1 食品・日用品の買い物をする人は主にどなたですか。(○は1つだけ)

1. 同居の家族
2. 別居の家族
3. 隣人や知人
4. 配達を依頼
5. その他 ()

問21-2 食品・日用品の買い物を主にどこでしていますか。(○はいくつでも)

1. 近所のスーパーマーケット
2. ドラッグストア
3. 大型ショッピングセンター（アピタなど）
4. コンビニエンスストア
5. 宅配サービス（インターネット、生協など）
6. その他 ()

op

22 趣味はありますか。(○は1つだけ)

1. 趣味あり → ()
2. 思いつかない

op

23 生きがいがありますか。(○は1つだけ)

1. 生きがいあり → ()
2. 思いつかない

追加？

日頃の楽しみは何ですか？

問24 日中の過ごし方について、睡眠や食事の時間を除くと、主にどう過ごしていますか (○はいくつでも)

1. 家事
2. 買い物
3. 同居している家族（高齢者）の介護や世話
4. 別居の家族や親族（高齢者）の介護や世話
5. 子どもや孫の世話
6. 収入のある仕事
7. ボランティア活動
8. 趣味や生きがい活動
9. スポーツ、運動（散歩を含む）
10. 友人や知人との交流
11. インターネット
12. テレビ鑑賞
13. 新聞や本を読む
14. 通院
15. その他 ()
16. 特にない

問25 現在、不安に思っていることはありますか（○はいくつでも）

1. 食事のこと 2. 買い物 3. 日常の掃除や洗濯 4. ごみ出し
 5. 大掃除 6. 健康のこと 7. 定期的な通院 8. 急病など緊急時の対応
 9. 生活費や医療費など経済的なこと 10. 財産管理 11. 住まいのこと
 12. 近所の人や友人との人間関係 13. 家族との関係 14. 仕事のこと
 15. 自分の介護のこと 16. 家族の介護のこと 17. 防犯 18. 防災
 19. その他（ ） 20. 特にない

問26 5年後、不安に思うことはありますか（○はいくつでも）

1. 食事のこと 2. 買い物 3. 日常の掃除や洗濯 4. ごみ出し
 5. 大掃除 6. 健康のこと 7. 定期的な通院 8. 急病など緊急時の対応
 9. 生活費や医療費など経済的なこと 10. 財産管理 11. 住まいのこと
 12. 近所の人や友人との人間関係 13. 家族との関係 14. 仕事のこと
 15. 自分の介護のこと 16. 家族の介護のこと 17. 防犯 18. 防災
 19. その他（ ） 20. 特にない (21. わからない)

地域での活動やたすけあいなどについてお聞きします

問27 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。

※①～⑦それぞれに回答してください。

（該当する欄に○）	週4回以上	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加して いない
①ボランティアのグループ						
②スポーツ関係のグループ やクラブ						
③趣味関係のグループ						
④学習・教養サークル						
op ⑤老人クラブ						
op ⑥町内会・自治会						
op ⑦収入のある仕事						

問28 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してみたいと思いますか。

(○は1つだけ)

① 参加者として

1. ぜひ参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない

② 企画・運営（お世話役）として

1. ぜひ参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない

問29 あなたは、自分の近隣に住んでいる人のことを知っていますか

1. よく知っている 2. まあまあ知っている
3. あまり知らない 4. ほとんど知らない
5. まったく知らない

問30 あなたは、隣近所とどの程度おつきあいがありますか

1. ほとんど毎日のように行き来している 2. ときどき行き来している
3. あいさつをかわす程度 4. ほとんどない

問31 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。(○はいくつでも)

①あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人

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

②反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人

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

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

④反対に、看病や世話をしてあげる人

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

名古屋市アンケート

人と人とのつながりについて最近どう感じますか

op

2 家族や友人・知人以外で、何かあっ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 | 2. 社会福祉協議会・民生委員 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 医師・歯科医師・看護師 |
| 5. 地域包括支援センター・市役所 | 6. その他 |
| 7. そのような人はいない | |

op

33 友人関係についておうかがいします。

①友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○は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 | |

②この1ヶ月間、何人の友人・知人と会いましたか。(○は1つだけ)

※同じ人には何度会っても1人と数えることとします。

- | | | |
|------------|----------|---------|
| 1. 0人(いない) | 2. 1～2人 | 3. 3～5人 |
| 4. 6～9人 | 5. 10人以上 | |

③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 | 2. 幼なじみ |
| 3. 学生時代の友人 | 4. 仕事での同僚・元同僚 |
| 5. 趣味や関心が同じ友人 | 6. ボランティア等の活動での友人 |
| 7. その他 | 8. いない |

問34 あなたは、日常生活で、家族以外の誰かに手助けしてもらいたいことはありますか。

(○は1つだけ)

1. ない

2. ある

「手助けしてもらいたいこと」ではなく
「困りごと、悩みごと」にするか？

問34-1 手助けしてもらいたいことは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|----------------------|
| 1. 外出 | 2. 買い物 |
| 3. 通院 | 4. 掃除 |
| 5. 洗濯 | 6. ごみ捨て・ごみ出し |
| 7. 役所での手続き | 8. 銀行や郵便局でのお金の出し入れ |
| 9. タンスなど重い物の移動 | 10. 高い所の作業(蛍光灯の取替など) |
| 11. 家の周りの草刈り・剪定 | |
| 12. その他(| |

選択肢 追加もしくは変更？

衣替え、調理、配食、金銭管理)

健康についてお聞きます

問35 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1つだけ)

1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

- 問35 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1つだけ)
1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

問36 あなたは、現在どの程度幸せですか。（「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）



問36-1 その点数をつけた理由を教えてください。

問37 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。
（○は１つだけ）

1. はい 2. いいえ

- 問37** 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。
（○は１つだけ）
1. はい 2. いいえ

問38 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1つだけ)

1. はい 2. いいえ

- 問38** 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1つだけ)
1. はい 2. いいえ

op 39 お酒は飲みますか。(○は1つだけ)

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

- op 39 お酒は飲みますか。(○は1つだけ)
- | | |
|-------------|-------------|
| 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 |

問40 タバコは吸っていますか。(○は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

- 問40 タバコは吸っていますか。(○は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 |

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（肺気腫・肺炎等）
8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気
9. 腎臓・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）
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（ ）

問42 今後、もしあなたが自身が、介護が必要となった場合（すでに介護が必要な方はこれからの介護について）、どのようにしたいとお考えですか。（○は1つだけ）

- 1. 自宅で、家族に介護をしてもらいたい
- 2. 自宅で、介護サービス等を利用しながら介護をしてもらいたい
- 3. 特別養護老人ホームや介護老人保健施設等の施設に入りたい
- 4. 費用が高くて、環境や設備の良い有料老人ホーム等で介護を受けたい
- 5. 病院に入院したい
- 6. その他（
- 7. 特にな

1. 自宅で生活したい
2. 自宅で過ごしたいが、現実には無理だと思う
3. 自宅では過ごしたくない
4. その他（ ）

1. 家族に介護などの手間がかからないこと
2. 医師や看護師がすぐに来てくれること
3. 在宅サービスが十分に受けられること
4. その他（

—

長久手市の高齢者施策についてお聞きします

問43 あなたは、地域包括支援センター※について知っていますか。(○は1つだけ)

1. 名称や業務内容を知っている
2. 名称は知っている
3. まったく知らない

- 問43 あなたは、地域包括支援センター※について知っていますか。(○は1つだけ)
1. 名称や業務内容を知っている
 2. 名称は知っている
 3. まったく知らない

※地域包括支援センター＝高齢者からのさまざまな相談に応じたり、介護予防に関するサービスを提供するための計画を作成したりする機関です。市内には、長久手市社会福祉協議会と愛知たいようの杜の2箇所にあります。

問44 長久手市では、住まい・医療・介護・予防・生活支援が、地域で一体的に提供できる連携体制（地域包括ケアシステム）づくりを進めています。住み慣れた地域で暮らし続けるために最も充実すべきことは何だと思いますか。（○は1つだけ）

1. 在宅医療を充実する（医師や看護師の訪問体制の整備）
2. 介護サービスを充実する（訪問介護など在宅サービスや24時間対応のサービスの充実）
3. 医療と介護の連携を強化する
4. 介護予防の推進（介護が必要な状態とならないための取組や自立を支援する介護の推進）
5. 生活支援の充実（見守り・配食・買い物など生活支援サービスの充実と権利擁護の確立）
6. 住まいの整備（高齢期・要介護状態になっても住み続けることのできる住まいの整備）
7. その他（ ）

- 問44 長久手市では、住まい・医療・介護・予防・生活支援が、地域で一体的に提供できる連携体制（地域包括ケアシステム）づくりを進めています。住み慣れた地域で暮らし続けるために最も充実すべきことは何だと思いますか。（○は1つだけ）
1. 在宅医療を充実する（医師や看護師の訪問体制の整備）
 2. 介護サービスを充実する（訪問介護など在宅サービスや24時間対応のサービスの充実）
 3. 医療と介護の連携を強化する
 4. 介護予防の推進（介護が必要な状態とならないための取組や自立を支援する介護の推進）
 5. 生活支援の充実（見守り・配食・買い物など生活支援サービスの充実と権利擁護の確立）
 6. 住まいの整備（高齢期・要介護状態になっても住み続けることのできる住まいの整備）
 7. その他（ ）

■長久手市の高齢者施策や介護保険事業に関して、ご意見がありましたら、自由にお書きください。

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。