

令和4年度 第2回豊中市介護保険事業運営委員会 会議次第

日時：令和4年(2022年)10月17日(月)

午後2時～

場所：第二庁舎3階大会議室またはZOOM

< 議 題 >

1. 第9期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（2024年度～2026年度）の策定について

- (1) 第9期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定に向けた論点整理
- (2) アンケート・ヒアリング調査の実施について

2. その他（報告）

- (1) 特別養護老人ホーム入所申込状況について
- (2) 部会報告
 - ・生活支援サービス部会

豊中市介護保険事業運営委員会委員名簿

令和4年7月1日時点

委員定数……15名（敬称略）

区 分	職業・役職等	氏 名
学 識 経 験 者	桃山学院大学教授	お 野 たつ や 小 の 達 や
	大阪人間科学大学教授	おお の ま ど か 大 野
	大阪人間科学大学准教授	はた やす ひろ 秦 康 宏
保健医療又は 福祉の関係団体	豊中市医師会副会長	つじ つよ し 辻 毅 嗣
	豊中市歯科医師会会長	こん どう あつし 近 藤 篤
	豊中市薬剤師会会長	あし だ やす ひろ 芦 田 康 宏
	豊中市社会福祉協議会常務理事兼事務局長	いま い まこと 今 井 誠
	豊中市民生・児童委員協議会連合会理事	た ぐち まさ え 田 口 雅 枝
サービス事業者の代表	(株)IC life design (豊中市介護保険事業者連絡会会長)	の つ あき ひさ 野 津 昭 久
	(株)インステップ (豊中市介護保険事業者連絡会副会長)	おお つき よう すけ 大 槻 洋 介
	(株)BENECT (豊中市介護保険事業者連絡会副会長)	むら かみ いき 村 上 功
医療保険者の代表	健康保険組合連合会大阪連合会事務局長	にし もと だい すけ 西 本 大 輔
被 保 険 者	第1号被保険者(市民公募)	うえ だ ゆき お 上 田 幸 雄
	第1号被保険者(市民公募)	なが お のぶ子 長 尾 のぶ子
	第2号被保険者(市民公募)	ひ ぐち よう こ 樋 口 陽 子

○豊中市介護保険事業運営委員会規則

平成12年6月30日規則第62号
改正 平成15年4月1日規則第11号
平成15年11月5日規則第78号
平成18年3月31日規則第7号
平成19年3月23日規則第1号
平成19年3月26日規則第2号
平成23年3月25日規則第5号
平成24年2月15日規則第4号
平成24年6月19日規則第92号
平成26年4月28日規則第46号
平成27年3月25日規則第20号
平成30年10月25日規則第63号
平成31年3月22日規則第33号

(目的)

第1条 この規則は、豊中市介護保険条例（平成12年豊中市条例第30号）第14条第3項の規定に基づき、豊中市介護保険事業運営委員会（以下「委員会」という。）の組織及び運営その他委員会について必要な事項を定めることを目的とする。

(委員)

第2条 委員は、次の各号に掲げる者のうちから、市長が委嘱する。

- (1) 学識経験者
- (2) 保健医療又は福祉の関係団体の代表
- (3) 介護サービス事業者の代表
- (4) 被用者保険の保険者の代表
- (5) 被保険者

2 前項第5号に規定する者は、公募により選考するものとする。

(委員の任期)

第3条 委員の任期は3年とする。ただし、補欠委員の任期は、前任者の残任期間とする。

2 委員は、再任されることができる。

3 特別の事情があると認める場合は、第1項の規定にかかわらず、市長は委員を解嘱することができる。

(委員長及び副委員長)

第4条 委員会に委員長及び副委員長を置く。

- 2 委員長及び副委員長は、委員の互選によって定める。
- 3 委員長は、委員会の事務を総理し、委員会を代表する。
- 4 副委員長は、委員長を補佐し、委員長に事故があるときは、その職務を代理する。

(会議)

第5条 委員会は、委員長が招集し、委員長がその議長となる。

- 2 委員会は、委員の過半数が出席しなければ会議を開くことができない。
- 3 委員会の議事は、出席委員の過半数をもって決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

(専門委員)

第6条 委員会に専門の事項を調査審議させるため必要があるときは、専門委員若干人を置くことができる。

- 2 専門委員は、学識経験を有する者その他市長が適当と認める者のうちから市長が委嘱する。
- 3 専門委員は、当該専門の事項についての調査審議が終了したときは、解嘱されるものとする。

(部会)

第7条 委員会が必要と認めるときは、委員会に部会を置くことができる。

- 2 部会は、委員長が指名する委員及び専門委員で組織する。
- 3 部会に部会長を置き、部会に属する委員のうちから委員長が指名する。
- 4 部会長は、部会における審議状況及び結果を委員会に報告しなければならない。

(関係者の出席等)

第8条 委員長又は部会長は、必要があると認めるときは、関係者の出席を求め、その説明又は意見を聴くことができる。

(庶務)

第9条 委員会の庶務は、福祉部長寿社会政策課において処理する。

(委任)

第10条 この規則に定めるもののほか、委員会の運営について必要な事項は、委員長が定める。

附 則

- 1 この規則は、平成12年7月1日から施行する。
- 2 この規則の施行後最初に招集される委員会並びに委員長及び副委員長に事故がある場合その他の委員長の職務を行う者が不在の場合における委員会の招集及び委員長が決定されるまでの委員会の議長は、市長が行う。
- 3 平成30年11月1日に委嘱される委員の任期は、第3条第1項本文の規定にかかわらず、平成33年6月30日までとする。

附 則（平成15年4月1日規則第11号抄）

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

附 則（平成15年11月5日規則第78号）

この規則は、公布の日から施行する。

附 則（平成18年3月31日規則第7号抄）

- 1 この規則は、平成18年4月1日から施行する。

附 則（平成19年3月23日規則第1号）

この規則は、公布の日から施行する。

附 則（平成19年3月26日規則第2号抄）

- 1 この規則は、平成19年4月1日から施行する。

附 則（平成23年3月25日規則第5号抄）

- 1 この規則は、平成23年4月1日から施行する。

附 則（平成24年2月15日規則第4号抄）

- 1 この規則は、平成24年4月1日から施行する。

附 則（平成24年6月19日規則第92号）

この規則は、平成24年7月1日から施行する。

附 則（平成26年4月28日規則第46号）

この規則は、平成26年5月1日から施行する。

附 則（平成27年3月25日規則第20号抄）

- 1 この規則は、平成27年4月1日から施行する。

附 則（平成30年10月25日規則第63号）

この規則は、平成30年11月1日から施行する。

附 則（平成31年3月22日規則第33号抄）

- 1 この規則は、平成31年4月1日から施行する。

第9期高齢者保健福祉・介護保険 事業計画策定に向けた論点整理

【第1回委員会(8/8)以降の国の動向】

第9期高齢者保健福祉・介護保険事業計画策定に向けた論点整理

●第8期計画の基本目標

1. 人生100年時代を見据えた生涯現役社会の実現
2. 一人ひとりの状況・状態に対応した支援の実現
3. 安心して暮らし続けるための生活基盤づくり
4. 介護保険制度の持続可能性の確保と2040年に向けた基盤づくり

○法改正・関連計画・方針

○豊中市の現状把握

●国における第9期制度改正に向けた議論の整理

●国・大阪府・豊中市の関連計画、方針との整合

今回
提示資料

●関係機関アンケート調査ヒアリング調査の概要

●アンケート調査・ヒアリング調査結果

●第8期計画の進捗状況の把握・整理

●市内高齢者の状況（統計データ等の状況）

第9期介護保険計画の策定

次回以降の
委員会で提示

国における第9期制度改正に向けた議論 (令和4年9月26日時点)

第9期制度改正に向けて、社会保障審議会介護保険部会では、

- ・ 2025年に向けて構築を図っている地域包括ケアシステムを更に深化・推進
- ・ 介護ニーズの増大と労働力の制約への対応を両立させ、制度の持続可能性を確保という視点に基づき、以下の通り議論が進行中。

◎地域包括ケアシステムの更なる深化・推進

- ✓ 在宅・施設を通じた介護サービスの基盤整備、
住まいと生活の一体的な支援
- ✓ 医療と介護の連携強化、自立支援・重度化
防止の取組の推進
- ✓ 認知症施策、家族を含めた相談支援体制
- ✓ 地域における介護予防や社会参加活動の充実
- ✓ 保険者機能の強化

→ 介護保険部会
第93回 (R4.5.16)
第94回 (R4.5.30) で議論
※第1回委員会 (R4.8.8) にて
報告済み

→ 介護保険部会 第96回 (R4.8.25)
で2巡目の議論

→ 介護保険部会 第97回 (R4.9.12)
で2巡目の議論

◎介護人材の確保、介護現場の生産性向上の推進 → 介護保険部会
第95回 (R4.7.25) で議論

◎給付と負担 } → 介護保険部会
◎その他の課題 } 第98回 (R4.9.26) で議論予定

介護人材の確保、介護現場の生産性向上の推進

介護保険検討部会(第95回)

2040年度には約280万人の介護職員が必要

→2019年度実績から約69万人の増加が必要

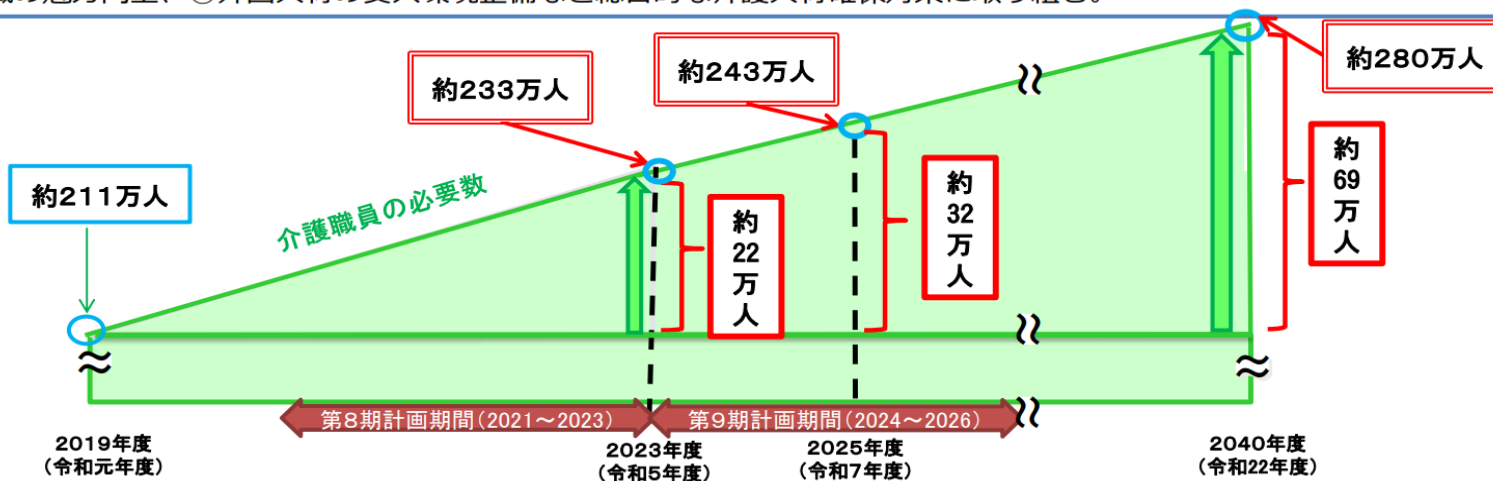
第8期介護保険事業計画に基づく介護職員の必要数について

- 第8期介護保険事業計画の介護サービス見込み量等に基づき、都道府県が推計した介護職員の必要数を集計すると、
 - ・ 2023年度には約233万人（+約22万人（5.5万人/年））
 - ・ 2025年度には約243万人（+約32万人（5.3万人/年））
 - ・ 2020年度には約280万人（+約69万人（3.3万人/年））

となった。 ※（）内は2019年度（211万人）比

※ 介護職員の必要数は、介護保険給付の対象となる介護サービス事業所、介護保険施設に従事する介護職員の必要数に、介護予防・日常生活支援総合事業のうち従前の介護予防訪問介護等に相当するサービスに従事する介護職員の必要数を加えたもの。

- 国においては、①介護職員の処遇改善、②多様な人材の確保・育成、③離職防止・定着促進・生産性向上、④介護職の魅力向上、⑤外国人材の受入環境整備など総合的な介護人材確保対策に取り組む。



注1) 2019年度(令和元年度)の介護職員数約211万人は、「令和元年介護サービス施設・事業所調査」による。

注2) 介護職員の必要数(約233万人・243万人・280万人)については、足下の介護職員数を約211万人として、市町村により第8期介護保険事業計画に位置付けられたサービス見込み量(総合事業を含む)等に基づく都道府県による推計値を集計したもの。

注3) 介護職員数には、総合事業のうち従前の介護予防訪問介護等に相当するサービスに従事する介護職員数を含む。

注4) 2018年度(平成30年度)分から、介護職員数を調査している「介護サービス施設・事業所調査」の集計方法に変更があった。このため、同調査の変更前の結果に基づき必要数を算出している第7期計画と、変更後の結果に基づき必要数を算出している第8期計画との比較はできない。

※介護保険部会(第95回)資料より

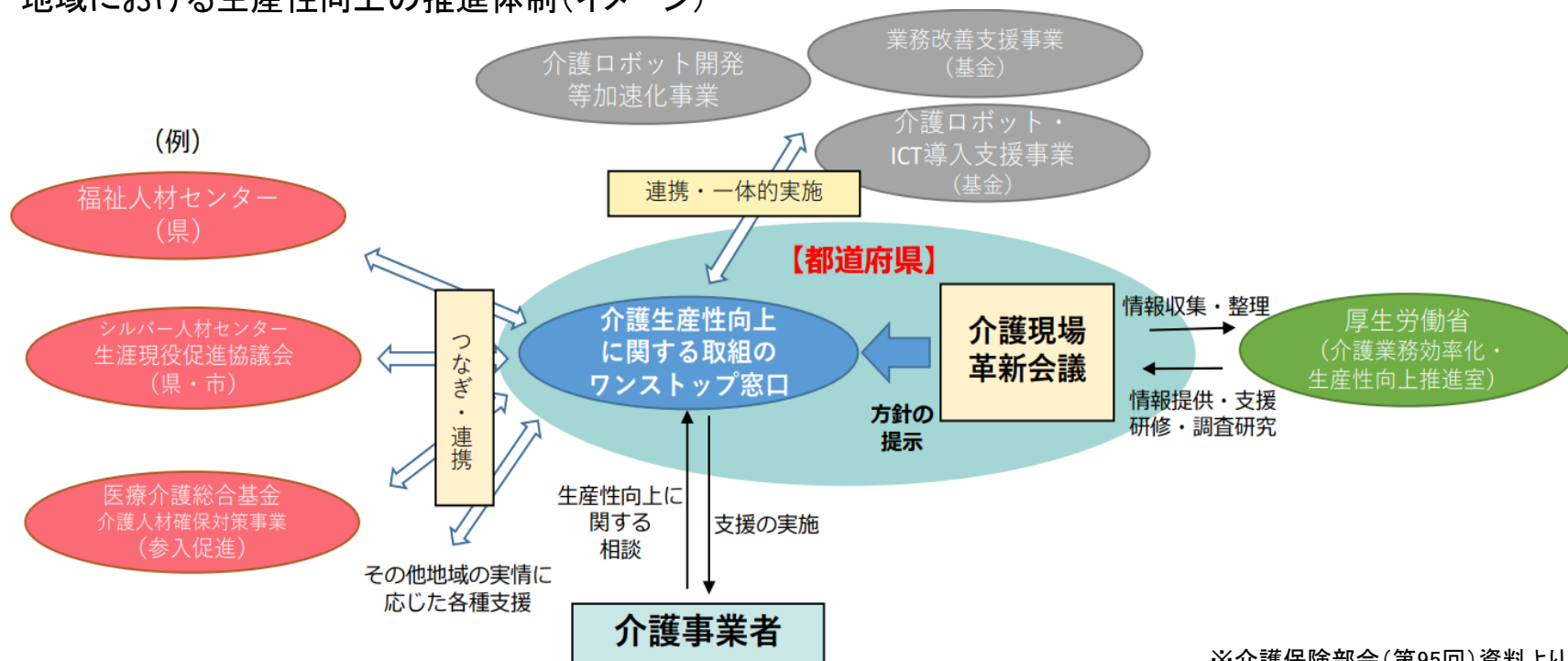
介護人材の確保、介護現場の生産性向上の推進

介護保険検討部会(第95回)

介護現場の生産性向上

- 個々の介護事業所の自助努力だけでは限界があることから、自治体主導で地域の多様な関係者の参画の下で、地域全体で取組を推進していくことが有効。
- 業務改善の実施・定着、介護ロボットやICT等のテクノロジーの導入、介護助手の活用などの支援をパッケージとして、都道府県がワンストップで取り扱い、適切な支援につなぐ支援スキームを検討する案が提示される。

地域における生産性向上の推進体制(イメージ)



介護人材の確保、介護現場の生産性向上の推進

介護保険検討部会(第95回)

主な委員意見

- ◆ ICT技術の効果検証やデータの見える化を通じて、エビデンスを適切に収集し、負担軽減や実効性のある支援をお願いしたい。都道府県のワンストップ型の支援スキームで医療と介護の連携も必要。
- ◆ テクノロジーの導入で人員削減すると質の低下などが懸念されるため、慎重に検討してほしい。
- ◆ 在宅など施設分野以外での外国人材の登用についても、検討を始める必要があるのではないか。一方、外国人材の受け入れは、多様性の考慮や職場共生環境の実現が重要となり、実現には一定の時間がかかることも想定される。 など

地域包括ケアシステムの更なる深化・推進①

論点

- ✓ 在宅・施設を通じた介護サービスの基盤整備、住まいと生活の一体的な支援
- ✓ 医療と介護の連携強化、自立支援・重度化防止の取組の推進

介護保険検討部会
(第96回)

1. 在宅サービスの基盤整備

- 単身・独居や高齢者のみの世帯の増加、介護ニーズが急増する大都市部の状況等を踏まえ、地域の実情に合わせ、既存資源等を活用しながら、複合的なニーズに柔軟に対応していくための在宅サービス提供の在り方についてどのように考えるか。
- 定期巡回・随時対応型訪問介護看護、（看護）小規模多機能型居宅介護等を普及していくための方策、定期巡回・随時対応型訪問介護看護と夜間対応型訪問介護など、機能が類似・重複しているようなサービスの位置づけについてどのように考えるか。

2. 在宅医療・介護連携

- 在宅医療・介護連携推進事業について、地域の実情も踏まえつつ、全国で一定水準の事業展開が行われるための方策についてどのように考えるか。

3. 施設サービスの基盤整備

- 2040年に向けて、都市部を中心に、引き続き、施設サービスのニーズが見込まれる中で、地域の実情等を踏まえた対応について検討しなければならない。
- 特別養護老人ホームの入所申込者の実態や、高齢化の進行の状況等が地域によって異なるなどの実情を踏まえ、特別養護老人ホームの入所基準の在り方についてどのように考えるか。
- 個室ユニット型施設の現在の整備状況の実態等を踏まえ、どのように考えるか。

地域包括ケアシステムの更なる深化・推進①

論点

- ✓ 在宅・施設を通じた介護サービスの基盤整備、住まいと生活の一体的な支援
- ✓ 医療と介護の連携強化、自立支援・重度化防止の取組の推進

介護保険検討部会
(第96回)

4. 施設入所者に対する医療提供

- 特別養護老人ホームにおける医療ニーズへの適切な対応の在り方について、どのように考えるか。
- 医療提供施設である介護老人保健施設について、在宅復帰・在宅療養支援機能を担う施設とされていることを踏まえつつ、地域のニーズに対応できるような、介護老人保健施設における医療提供の在り方についてどのように考えるか。
- 介護医療院について、長期療養が必要である者に対して必要な医療及び日常生活上の世話を行うことを目的とする施設であることを踏まえ、介護医療院における医療提供の在り方について、どのように考えるか。

5. ケアマネジメントの質の向上

- ケアマネジャーが、医療と介護の連携や、地域における多様な資源の活用等の役割をより一層果たし、質の高いケアマネジメントを実現していくために、適切なケアマネジメント手法の実効性の担保や業務負担軽減等の方策を含め、どのような方策が考えられるか。

6. 科学的介護の推進

- 科学的介護の推進に向けて、ケアの質の向上、自立支援・重度化防止等の効果に係るエビデンスの構築や、「データヘルス改革に関する工程表」に位置付けられた取組についてどのような仕組みが考えられるか。

地域包括ケアシステムの更なる深化・推進①

論点

- ✓ 在宅・施設を通じた介護サービスの基盤整備、住まいと生活の一体的な支援
- ✓ 医療と介護の連携強化、自立支援・重度化防止の取組の推進

介護保険検討部会
(第96回)

7. 地域における高齢者リハビリテーションの推進

- 急性期・回復期リハビリテーションと生活期リハビリテーションの在り方と連携や、LIFE等の活用による高齢者リハビリテーションの推進、介護保険事業（支援）計画におけるリハビリテーションに対する取組と目標設定の促進についてどのような方策が考えられるか。

8. 住まいと生活の一体的支援

- 高齢者の住まいや所得の状況、借借人である高齢者と賃貸人である大家側との双方が抱える不安などを踏まえ、住まいの課題解決に向けたサポート体制の構築を含め、住まいと生活の一体的な支援についてどのような方策が考えられるか。

地域包括ケアシステムの更なる深化・推進①

- ✓ 在宅・施設を通じた介護サービスの基盤整備、住まいと生活の一体的な支援
- ✓ 医療と介護の連携強化、自立支援・重度化防止の取組の推進

介護保険検討部会
(第96回)

主な委員意見

- ◆ 在宅サービスの基盤整備ではサービスの効率化を踏まえて検討する必要がある。定期巡回や夜間対応型などは統合が必要ではないか。
- ◆ 看多機は地域密着型であり、その地域のみで利用が可能だが、採算性から新規参入の障壁が大きい。また、指定まで時間がかかるため、看多機の利用機会が阻害されているのでは。
- ◆ 特養では定員割れが起きており、在宅サービスとのバランスが崩れている。適切に訪問介護が受けられないという状況にあり、特養の特例入所を活用すべき。（保険者の判断で現状の要介護3以上との取り扱いを緩和することを提案）
- ◆ 介護サービスの需要がピークアウトしている市町村の特養に対し、都市部ではニーズが増えているので、自治体を超えてマッチングができないか。入所基準の見直しより、状況に応じた対応をしていくべきでは。 など

地域包括ケアシステムの更なる深化・推進②

論点

- ✓ 認知症施策、家族を含めた相談支援体制
- ✓ 地域における介護予防や社会参加活動の充実
- ✓ 保険者機能の強化

介護保険検討部会
(第97回)

1. 認知症施策の推進

- 認知症施策推進大綱では策定後3年を目途に施策の進捗確認を行うこととされており、大綱の目標等の進捗状況を踏まえ、施策を推進していくこととしてはどうか。

2. 総合事業の多様なサービスの在り方

- 市町村が要支援者等のニーズや地域の実情を踏まえながら、各地域における総合事業の在り方を検討するあたり、生活支援体制整備事業の活用を始めとして、どのような方策が考えられるか。
- ケアマネジャーが利用者の同意の下でインフォーマルサービスを含めた多様なサービスをケアプランに組み込む等にあたり、適切なインフォーマルサービスを選択できるようにするためにどのような方策が考えられるか。

3. 通いの場、一般介護予防事業

- 新型コロナウイルス感染症の流行で通いの場の活動が自粛されていた状況を踏まえ、感染防止対策を図りつつ、活動再開や参加率向上を推進するために、どのような方策が考えられるか。
- 閉じこもりやフレイル等で、通いの場に参加していない高齢者について、介護予防・見守りの取組につなげるためにどのような方策が考えられるか。

地域包括ケアシステムの更なる深化・推進②

論点

- ✓ 認知症施策、家族を含めた相談支援体制
- ✓ 地域における介護予防や社会参加活動の充実
- ✓ 保険者機能の強化

介護保険検討部会
(第97回)

4. 地域包括支援センターの体制整備

- 総合相談支援業務と介護予防ケアマネジメント業務など、その業務負担が大きくなる中、地域包括支援センターが果たすべき役割に応じた適切な業務のあり方についてどのように考えるか。
- 地域の既存資源の活用や役割分担・連携方策、委託のあり方などを含め、総合相談支援業務の質を担保しつつ業務負担を軽減する方策についてどのように考えるか。 など

5. 介護予防ケアマネジメント業務

- 介護予防ケアマネジメントについて、利用者の状態等に応じて一部の業務を簡素化する等、業務効率化の方策としてどのような対応が考えられるか。
- 介護予防サービス計画に関し、地域包括支援センターが担うべき役割について、どのように考えるか。

6. 給付適正化・地域差分析

- 介護給付費適正化主要5事業のより効果的・効率的な見直し、主要5事業に係る取組状況を「見える化」することをどう考えるか。 など

7. 保険者事務の広域化・効率化

- 介護保険事業（支援）計画策定の事務負担軽減のため、「介護保険事業に係る保険給付の円滑な実施を確保するための基本的な指針」の見直しを含め、どのような方策が考えられるか。 など

地域包括ケアシステムの更なる深化・推進②

論点

- ✓ 認知症施策、家族を含めた相談支援体制
- ✓ 地域における介護予防や社会参加活動の充実
- ✓ 保険者機能の強化

介護保険検討部会
(第97回)

8. 地域包括ケアシステムの構築

- 各保険者において、地域包括ケアシステムの構築状況を、保険者が総合的に自己点検することによって「見える化」することを可能とする方策について議論を進めてはどうか。その際、住民の参加の視点も必要ではないか。
- 保険者がさらなる負担なく活用できる既存の取組における指標等を最大限活用することなど、複数の支援策を検討すべきではないか。
- 2040年に向けて生産年齢人口が減少し、担い手不足などの地域資源の制約が厳しくなることは不可避である中、自治体が地域ごとの実情に応じ、施策・事業の優先順位について意識しながら取り組んでいく必要がある。

9. 保険者機能強化推進交付金等

- 保険者機能強化推進交付金等の評価指標について、アウトカム指標を強化していくことについてどのように考えるか。
- 保険者機能強化推進交付金等の評価結果について、個別の評価項目ごとの得点獲得状況の公表など、見える化の徹底を図ることなどをどう考えるか。 など

地域包括ケアシステムの更なる深化・推進②

- ✓ 認知症施策、家族を含めた相談支援体制
- ✓ 地域における介護予防や社会参加活動の充実 ✓ 保険者機能の強化

介護保険検討部会
(第97回)

主な委員意見

- ◆ 総合事業について、創設から7年経って住民主体サービスが増えない実情をどのように評価するか。地域づくりができていないのは介護だけでなく、地域の大きなテーマであり、総合的な考え方が必要。
- ◆ 通いの場に関して、開催状況がまちまちで、バックアップの仕組みが必要。委託しっぱなしでは地域間格差ができる。
- ◆ 残っている認知機能の維持を図るためのフレイル予防が必要であり、通いの場で適切な対策を入れるべき。
- ◆ 地域包括支援センターについて、主任介護支援専門員や保健師等の専門職人材の確保が困難。人材を確保するための対策が必要。
- ◆ 地域包括支援センターの業務の簡素化を検討してほしい。
- ◆ 保険者機能強化推進交付金等について、要介護認定率の是正に向けたアウトカム指標を増加することが必要。実効性のある取組みを行ってほしい。
- ◆ 要介護認定率は認定機関の間隔が長期になる中で、同じ間隔で市町村を比較するのは困難。変化を見るのは大事だが、アウトカム評価としては検討が必要。

第9期計画策定に向けたアンケート調査

1. 関係機関アンケート・ヒアリング調査概要について

- ・令和2年度関係機関アンケート・ヒアリング調査(参考) P2
- ・令和4年度関係機関アンケート・ヒアリング調査の概要について P3

2. 調査のスケジュール

- 健康とくらしの調査 令和4年(2022年)11月7日～令和4年(2022年)11月28日
- 在宅認定者調査 令和4年(2022年)11月21日～令和4年(2022年)12月12日
- 施設入所者調査 令和4年(2022年)11月21日～令和4年(2022年)12月12日

3. 高齢者アンケート調査票について

- (1)アンケート委員意見 P6
- (2)健康とくらしの調査 調査票 P9
 - ・アンケート挨拶文 P10
 - ・コア項目(全対象者共通) P11
 - ・サブコア1(身体状況・健康状態、介護、心理) P19
 - ・サブコア2(経済、会・グループへの参加、外出、社会、地域) P21
 - ・バージョンA(地域資源、周囲の支援、認知症、救急車利用、AI・コロナ、文字読み行動) P23
 - ・バージョンB(看取り、かかりつけ医、医療受診、服薬) P25
 - ・バージョンC(災害、コロナ流行後の生活、通いの場) P27
 - ・バージョンD(口腔ケア、食欲、タバコ) P29
 - ・バージョンE(地域と住宅、日常生活、暴力、ジェンダー規範、食事内容) P31
 - ・バージョンF(住宅環境、生活範囲、転居、シルバーパス) P33
 - ・バージョンG(運動の実施状況、スポーツ観戦、楽観性、笑い) P35
 - ・バージョンH(身体の痛み、健康状態、身長縮み、日常生活活動) P37
 - ・豊中市独自設問項目(全対象者共通) P39
- (3)在宅認定者調査 調査票 P41
- (4)施設入所者調査 調査票 P65

令和2年度関係機関アンケート調査・ヒアリング調査(参考)

1. 令和2年度関係機関アンケート・ヒアリング調査(参考)

1) 関係機関アンケートの概要

調査名	ケアマネジャー アンケート調査	訪問看護事業所 アンケート調査	在宅療養支援 診療所 アンケート調査	在宅療養支援 歯科診療所 アンケート調査	在宅患者訪問 薬剤管理指導 実施薬局 アンケート調査
調査対象	在勤ケアマネジャー (市内の居宅介護支 援事業所 156 事業所 に配布、各事業所で 3名を上限に調査を 依頼)	市内の訪問看 護事業所: 57 事業所	市内の在宅療 養支援診療所: 76 診療所	市内の在宅療養支 援歯科診療所: 56 診療所	市内の在宅患 者訪問薬剤管 理指導実施薬 局:152 事業所
調査方法	郵送による配布・回収				
調査期間	令和2年 (2020年)6月	令和2年(2020年)9月			
回収数 (有効回収数)	307 部 (307 部)	38 部 (38 部)	44 部 (44 部)	27 部 (27 部)	80 部 (80 部)
回収率 (有効回収率)	—	66.7% (66.7%)	57.9% (57.9%)	48.2% (48.2%)	52.6% (52.6%)

2) ヒアリング調査の概要

調査名	地域包括支援センター ヒアリング調査	老人介護者(家族) の会ヒアリング調査	生活支援コーディネーター ヒアリング調査	事業所 ヒアリング調査
調査概要	第7期介護保険事業 計画の基本目標など を踏まえつつ、地域包 括支援センターの現 状や課題・問題点、行 政や関係機関等への 意見などを把握	老人介護者(家族) の会役員を対象に、 介護者の現状ととも に、介護者が抱える 課題・問題点や、そ の解決策・対応策な どを把握	地域における支え合 いの体制づくり向け て、地域住民の意識 醸成、地域人材の育 成・組織化、地域の課 題解決力強化等の課 題や問題点を把握	地域包括ケアシステ ムの構築、深化・推 進に向けて、介護保 険サービス事業者の 現状や課題・問題 点、行政や関係機関 等への意見などを把 握
調査日	令和2年(2020年) 8月5日～7日	令和2年(2020年) 9月3日	令和2年(2020年) 9月2日	令和2年(2020年) 8月17～18日

令和4年度関係機関アンケート調査・ヒアリング調査の概要

介護や医療の関係機関・団体等を対象に、実態や抱える課題、また関係機関・団体等からみた地域や高齢者の状況を把握するため、以下のアンケート・ヒアリング調査を実施します。

1. 令和4年度関係機関アンケート調査

1) ケアマネジャーアンケート調査

目的	<ul style="list-style-type: none"> ○ケアマネジャーから見た介護サービス利用者の状況、地域の介護保険サービスや生活支援体制の整備状況・評価、ケアマネジメントに関する状況・意識を把握し、介護サービス提供体制・生活支援体制の充実、ケアマネジメントの質の向上につなぐ。 ○第8期計画の基本目標2～4の成果・課題の把握、検証・評価。
対象	豊中市内在勤のケアマネジャー（市内の居宅介護支援事業所にアンケート調査を配布し、各事業所で3名を上限に調査を依頼）
調査項目（案）	<ul style="list-style-type: none"> ○回答者属性 ○在宅での生活の維持が難しくなっている利用者の状況について ○介護保険外サービスについて（ケアプランへの反映状況・反映ニーズ、課題など） ○ケアマネジメントについて（課題・問題点、自立支援に向けたケアプランの作成状況など） ○在宅医療の状況、医療との連携について（連携の状況、不足している資源・機能など） ○地域包括支援センターとの連携について ○家族介護者の状況について（必要な支援、介護離職、ヤングケアラーの状況など） ○豊中市における高齢者支援について（各支援に関するケアマネジャーからの評価） ○業務に対する負担感について
調査方法	<ul style="list-style-type: none"> ○郵送による配布・回収 ○調査期間：令和5年2月に実施予定

2) 在宅医療関係者（訪問看護事業所、在宅療養支援診療所、在宅療養支援歯科診療所、在宅患者訪問薬剤管理指導実施薬局）アンケート調査

目的	<ul style="list-style-type: none"> ○在宅医療関係者からみた在宅医療・介護の連携状況、連携に関する意識等を把握し、在宅医療と介護の連携強化や多職種連携の強化につなぐ。 ○第8期計画の基本目標2の成果・課題の把握、検証・評価。
対象	<ul style="list-style-type: none"> ○豊中市内の訪問看護事業所 ○豊中市内の在宅療養支援診療所 ○豊中市内の在宅療養支援歯科診療所 ○豊中市内の在宅患者訪問薬剤管理指導実施薬局
調査項目（案）	<ul style="list-style-type: none"> ○回答者属性（対象事業所・施設の人員、状況など） ○訪問診療・訪問薬剤管理指導等の状況 ○日常の療養支援、入退院支援、急変時の対応、看取り、認知症支援等の状況、意識 ○多職種連携の状況（情報共有、事例検討の場への参加状況・参加意向） ○多職種・関係機関との連携の状況、連携における課題 ○在宅医療の充実に向けて必要なこと
調査方法	<ul style="list-style-type: none"> ○対象者ごとに調査票を作成 ○郵送による配布・回収 ○調査期間：令和5年2月に実施予定

3. 令和4年度関係機関ヒアリング調査

1) 地域包括支援センターヒアリング調査

目的	<p>○日常生活圏域ごとの地域包括ケアシステムに関する現状、課題を把握し、日常生活圏域ごとの課題や共通する課題などを整理し、地域包括支援センターの機能強化や地域包括ケアシステムのさらなる深化・推進につなぐ。</p> <p>○第8期計画の基本目標1～4の成果・課題の把握、検証・評価。</p>
対象	市内7圏域の地域包括支援センター
調査項目(案)	<p>○地域包括ケアシステムを深化・推進するうえでの問題点</p> <p>○以下の項目に関する各圏域での状況、課題、成果など</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 健康づくり、介護予防と社会参加について ✓ 認知症高齢者・若年性認知症、家族への支援について ✓ 医療と介護の連携について ✓ 高齢者の住まい、生活環境について ✓ 生活支援について ✓ 権利擁護や虐待防止について ✓ 地域団体・組織、関係機関・団体、多職種等と地域包括支援センターの連携について ✓ 2040年への備えについて ✓ 業務に対する負担感について
調査方法	<p>○事前紙面ヒアリングと対面ヒアリング(7つの地域包括支援センター)</p> <p>○調査期間: 令和5年1～3月に実施予定</p>

2) 老人介護者(家族)の会ヒアリング調査

目的	<p>○家族介護者の現状、抱える不安・課題と対応状況、介護者の会の取り組み状況などを把握し、介護者支援の充実及び在宅介護への支援の充実につなぐ。</p> <p>○主に第8期計画の基本目標3の成果・課題の把握、検証・評価。</p>
対象	老人介護者(家族)の会メンバー
調査項目(案)	<p>○在宅介護や施設等に入所・入居されたご家族の介護を進める中で、家族介護者としての課題・問題点について(介護離職、支援の負担感、老々介護、サービス利用状況、若年性認知症など)</p> <p>○在宅介護や施設等に入所・入居されたご家族の介護の課題・問題点の解決策・対応策について</p> <p>○在宅介護や施設等に入所・入居されたご家族の介護を継続するために介護者家族の会が取り組めることについて</p>
調査方法	<p>○事前紙面ヒアリングと老人介護者(家族)の会の会議等の場を活用した対面ヒアリング</p> <p>○調査期間: 令和5年1～3月に実施予定</p>

3)生活支援コーディネーターヒアリング調査

目的	<ul style="list-style-type: none"> ○生活支援コーディネーターの活動、地域における生活支援体制整備事業の状況、課題・成果などを把握し、生活支援体制の強化及び地域包括ケアシステムのさらなる深化・推進につなぐ。 ○主に第8期計画の基本目標1、3の成果・課題の把握、検証・評価。
対象	生活支援コーディネーター
調査項目(案)	<ul style="list-style-type: none"> ○豊中市で地域包括ケアシステムを深化・推進する上での課題、必要な取組みについて ○介護予防と社会参加について ○生活支援について ○地域人材の育成・組織化について ○地域の多様な主体による課題の把握・共有など、地域課題解決力の強化について ○新型コロナウイルス感染症の影響、その後の対策及び今後の展開について
調査方法	<ul style="list-style-type: none"> ○事前紙面ヒアリングと対面ヒアリング ○調査期間:令和5年1～3月に実施予定

4)事業所ヒアリング調査

目的	<ul style="list-style-type: none"> ○介護サービス事業者の現状、抱える課題、行政や関係機関等への意見などを把握し、介護サービスの質の向上や介護人材の育成・確保などにつなぐ。 ○主に第8期計画の基本目標2、4の成果・課題の把握、検証・評価。
対象	在宅サービス事業所、施設サービス事業所
調査項目(案)	<ul style="list-style-type: none"> ○サービスの周知や利用者の状況について ○職員体制や介護人材の確保・育成、介護現場における業務改善などについて ○関係機関や他事業所・施設等との連携、多職種連携等について ○自立支援・重度化防止に向けた介護保険サービスの提供について ○2040年に向けた備えなどについて
調査方法	<ul style="list-style-type: none"> ○事前紙面ヒアリングと対面ヒアリング(在宅と施設に分かれて対面ヒアリングを実施) ○調査期間:令和5年1～3月に実施予定

健康とくらしの調査に対する意見

委員名	意見	対応
上田委員	<p>P39 市独自設問</p> <ul style="list-style-type: none"> ・【豊中―問2】日常生活について、お聞きします。 ・1) 今後、どのような仕事や活動に興味・関心がありますか。 → 現在働いていますか。働いていなければ今後、どのような仕事や活動に興味・関心がありますか。 の内容に変更されてどうでしょうか？ <p>理由: 働いている方もおられると思いますので、この設問の追記は必要と考えます。 働いていますかの設問についての回答欄の追記も必要と思います。</p>	<p>「働いているか」との設問はコア項目の問5(9)に設定しています。また、本質問は、現在の就労状況にかかわらず、今後の仕事及び活動に対しての興味・関心を把握する設問となっていることから、修正しないものとします。</p>
	<p>P23 “A”の調査票</p> <ul style="list-style-type: none"> ・【問18】あなたが住んでいる地域や地域の交流などについておうかがいします。 ・5) お住いの地域には、次のような場所はどのくらいありますか ・(2) 歩行が困難な方や目・耳の不自由な方でも、利用に支障のない電車やバスの車両 → 歩行が困難な方や目・耳の不自由な方でも、利用が可能な電車やバスの車両に変更。 <p>理由: 利用に支障のないでは、ある程度目・耳の不自由な方は、支障があると思いますので利用が可能なという設問が良いのではと考えます。</p>	<p>JAGESの指定の設問になるので修正不可になります。</p>

在宅認定者調査に対する意見

委員名	意見	対応
秦委員	<p>P46 問21 傷病は何ですかという質問ですが 選択肢を見ると疾病のように思われます</p> <p>P56 問54 介護相談員という言葉がありますが介護サービス相談員に変更されたのではないのでしょうか</p>	ご指摘のとおり修正します。
	<p>P55 健康とくらしの調査市独自項目に、「成年後見制度を知っていますか」「日常生活自立支援事業知っていますか」という問いがあります こちらは 4件法で聞いています 問52「アドバンスケアプランニングを知っていますか」の設問は3件法で聞いておられます 4件法の方がいいと思いますが 国の項目と合わせる必要はないのでしょうか</p>	ご指摘のとおり修正します。

施設入所者調査に対する意見

委員名	意見	対応
上田委員	<p>アンケート調査の回収率について 施設入所者調査 調査票回収率が38%台と低い事について、下記の対応はいかがでしょうか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事業者の方より提出のお願いをしていただく。 アンケート調査が、今後の計画にいかに重要な位置を占めている事を伝えていただく。 ・アンケート用紙にアンケートの趣旨と提出率が低い旨を記載し提出率の向上をお願いするコメントを記載する。 	<p>アンケート調査の実施の際には市内介護保険サービス事業者へ周知を行い、調査対象には、お礼状兼督促状を送付いたします。</p>
秦委員	<p>P70 健康とくらしの調査市独自項目に、「成年後見制度を知っていますか」 「日常生活自立支援事業知っていますか」という問いがあります こちらは 4件法で聞いています 問20「アドバンスケアプランニングを知っていますか」の設問は3件法で聞いておられます 4件法の方がいいと思いますが 国の項目と合わせる必要はないのでしょうか</p>	<p>ご指摘のとおり修正します。</p>

(2). 健康とくらしの調査 調査票

□ 調査へのご協力をお願い □

日ごろは豊中市福祉行政にご理解・ご協力いただきありがとうございます。

豊中市では、「住み慣れた地域で、生きがいや誇り、明日への希望をもって、すこやかに安心して暮らせるまち」を目標に掲げ、様々な施策に取り組んできました。今後それらをより充実し効果的な施策とするために千葉大学などが参加する日本老年学的評価研究と共同で調査を行うこととしました。

この調査は、豊中市内にお住まいの 65 歳以上の方の中から無作為に選ばせていただいた方と、前回実施した「健康とくらしの調査」にご協力いただいた方(合計約 6,150 人)にお送りしています。

ご回答は任意ですが、皆様方からいただいた回答は今後の介護予防事業などに活かすための研究データとして活用させていただきますので、ぜひご協力をお願いします。

■ 調査の目的と使い方 ■

1. 皆様の健康状態や暮らし方などを把握し、介護予防等に役立てるためのデータを得ます
2. 豊中市が計画している介護保険事業計画等の策定のための資料とします

■ 調査の内容について ■

皆様のからだやこころの状態、社会生活状況などをおたずねしております。これらは、過去に全国で実施した調査の結果、介護予防に重要である可能性が示された項目です(裏面をご参照ください)。ご回答いただく皆様には、一部の項目でご気分を害しかねない場合があるなど多大な負担をおかけしますが、なにとぞ調査の趣旨・長期的な介護予防政策立案のための意義をご理解いただき、ご協力をお願いします。なお、このアンケートは10月3日現在第一号被保険者の方にお送りしています。

※本調査は、学術研究の目的にも利用します。アンケートの1問目で調査について同意をおたずねしておりますので、ご回答をお願いします。(未記入の場合は調査票のご返送をもって同意とみなさせていただきます)調査に関してのご質問やご不安な点は、下記の連絡先までお問い合わせください。

■ 調査票の番号と個人情報保護について ■

調査票右上に入っている番号は、将来、要介護認定状況等と照らし合わせて分析するためのものです。調査票番号は任意のものであり、個人識別が不可能な状態で分析します。

ご記入に際してのお願い

- 1 アンケートには、原則として封筒の宛名の方がご回答ください。
- 2 えんぴつ、ボールペンなど、どんな筆記用具でご回答いただいてもかまいません。
- 3 ご回答いただいたアンケートは 3 つ折りにして同封の返信用封筒に入れ、**11月28日(月)**までにポストに投函してください。

切手を貼る必要はありません。

調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

- 調査の目的や調査項目の回答方法等について

健康とくらしの調査コールセンター 平日9:00~12:00、13:00~17:00
電話 0120-900-678 (フリーコール ※通話無料)

- 健康福祉施策全般について

豊中市役所福祉部長寿社会政策課

平日8:45~17:15 電話 06-6858-2837

健康とくらしの調査

コア項目

■ 調査にご回答いただく前におうかがいします ■

- 1) 本調査のご回答を、行政の施策立案のほか、学術研究に利用してもよろしいですか。
(個人情報には匿名化し、集計された平均値や分析結果のみが公表されます)

1. 同意する (研究利用してよい) 2. いいえ (回答のない場合はご同意とみなします)

- 2) ご回答いただく方はどなたですか。 ご本人の調査協力に対する同意があるもの、ご記入が困難なために代筆される場合は、ご本人との続柄をお書きください。

1. 封筒の宛名のご本人 2. 家族 (宛名のご本人からみた続柄 _____) 3. その他

▶ 2. もしくは 3. と答えた方へ

調査には宛名の方の状況についてできるだけご本人と一緒にお答えください。

【問1】あなたの身体状況についておうかがいします。

- 1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか。

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、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。

1. 介護・介助は必要ない 2. 何らかの介護・介助が必要だが、現在は受けていない
3. 介護・介助が必要で、介護・介助を受けている (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) あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。

(たとえば起床・衣服着脱・食事・入浴などの日常生活動作、外出、仕事・学業、運動などについての影響です)

1. ある 2. ない

- 4) 現在治療中、または後遺症のある病気にあてはまる番号すべてに○をつけてください。

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. 筋骨格の病気 (骨粗しょう症・股関節症等) 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 ()

- 5) 現在ご自身の歯は何本残っていますか。さし歯や金属をかぶせた歯も自分の歯に含めます。
なお、成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です。

1. 0本 2. 1~4本 3. 5~9本 4. 10~14本
5. 15~19本 6. 20~23本 7. 24~27本 8. 28~32本

- 6) 「入れ歯 (義歯)」などを使っていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 使っていない 2. 入れ歯 3. ブリッジ (取り外しできない入れ歯) 4. インプラント

- 7) あなたは今までに、職場や保健センター、医療機関などで、健診や人間ドックを受けましたか。

1. 1年以内に受けた 2. 1年~4年前に受けた 3. 4年以上前に受けた 4. 受けていない

【問2】 食事・飲酒・喫煙状況に関することについておうかがいします。

- 1) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。 —————
- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|
- 2) お茶や汁物などでむせることがありますか。 —————
- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|
- 3) 口の渇きが気になりますか。 —————
- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|
- 4) ここ1か月の間に、あなたは、**肉や魚**をどのくらいの頻度で食べていますか。
- | | | | |
|-----------|----------|-----------|----------|
| 1. 毎日2回以上 | 2. 毎日1回 | 3. 週4～6回 | 4. 週2～3回 |
| 5. 週1回 | 6. 週1回未満 | 7. 食べなかった | |
- 5) ここ1か月の間に、あなたは、**野菜や果物**をどのくらいの頻度で食べていますか。
- | | | | |
|-----------|----------|-----------|----------|
| 1. 毎日2回以上 | 2. 毎日1回 | 3. 週4～6回 | 4. 週2～3回 |
| 5. 週1回 | 6. 週1回未満 | 7. 食べなかった | |
- 6) お酒を飲みますか。
- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 現在飲んでいる | 2. 5年以内にやめて今は飲んでいない |
| 3. 5年以上前にやめて今は飲んでいない | 4. もともと飲まない |
- 7) タバコは吸いますか（加熱式タバコ、電子タバコ等を含みます）。
- | | | | |
|----------------------|-------------|---------------------|--|
| 1. ほぼ毎日吸っている | 2. 時々吸っている | 3. 5年以内にやめて今は吸っていない | |
| 4. 5年以上前にやめて今は吸っていない | 5. もともと吸わない | | |
- 8) どなたかと一緒に食事をする機会がありますか。
- | | | | | |
|---------|------------|------------|------------|-----------|
| 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3】 あなたの普段の外出や日常の行動についておうかがいします。

- 1) あなたが外出する頻度はどのくらいですか（畑や隣近所へ行く、買い物、通院などを含みます）。
- | | | | | | | |
|-----------|--------|----------|--------|----------|---------|----------|
| 1. 週に5回以上 | 2. 週4回 | 3. 週2～3回 | 4. 週1回 | 5. 月1～3回 | 6. 年に数回 | 7. していない |
|-----------|--------|----------|--------|----------|---------|----------|
- 2) 昨年と比べて外出の回数は減っていますか。
- | | | | |
|-------------|----------|--------------|-----------|
| 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 |
|-------------|----------|--------------|-----------|
- 3) あなたが外出する時に利用している交通手段すべてに○をつけてください。
- | | | | | |
|----------------|----------|--------------|-----------------------|------------------|
| 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. コミュニティバス | 14. その他（ ） | |
- 4) 過去1年間に転んだ経験がありますか。
- | | | |
|----------|---------|-------|
| 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. 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) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。
- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

7) 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. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

8) 平均すると1日の合計で何分くらい歩きますか。

1. 30分未満 2. 30～59分 3. 60～89分 4. 90分以上

【問4】日常生活についておうかがいします。

1) 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）。	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) 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。	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
3) 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
4) 自分で請求書の支払いをしていますか。	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
5) 自分で預貯金の出し入れをしていますか。	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
6) 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。	1. はい 2. いいえ
7) 新聞を読んでいますか。	1. はい 2. いいえ
8) 本や雑誌を読んでいますか。	1. はい 2. いいえ
9) 健康についての記事や番組に関心がありますか。	1. はい 2. いいえ
10) 友達の家を訪ねることがありますか。	1. はい 2. いいえ
11) 家族や友だちの相談にのることがありますか。	1. はい 2. いいえ
12) 病人を見舞うことができますか。	1. はい 2. いいえ
13) 若い人に自分から話しかけることがありますか。	1. はい 2. いいえ
14) 15分位続けて歩いていますか。	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
15) 周りの人から「いつも同じ事を聞く」など物忘れがあるといわれますか。	1. はい 2. いいえ
16) 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。	1. はい 2. いいえ
17) 今日が何月何日かわからない時がありますか。	1. はい 2. いいえ
18) 物忘れが多いと感じますか。	1. はい 2. いいえ
19) 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. はい 2. いいえ
20) 認知症に関する相談窓口を知っていますか。	1. はい 2. いいえ

【問5】参加している会やグループ、仕事についておうかがいします。

1) あなたは下記のような会・グループにどのくらいの頻度で参加していますか。

(1) ボランティアのグループ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(2) スポーツ関係のグループやクラブ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(3) 趣味関係のグループ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(4) 老人クラブ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(5) 町内会・自治会

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(6) 学習・教養サークル

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(7) 健康体操やサロンなどの介護予防のための通いの場

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(8) 特技や経験を他者に伝える活動

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(9) 収入のある仕事

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない

2) 上記の「収入のある仕事」を除く(1)～(8)のすべてのグループや活動に参加していない人におうかがいします。参加していない理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 興味のあるグループや活動がない 2. グループや活動の情報が手に入らない 3. 会場が遠い
4. 知り合いが参加していない 5. 健康上の理由で参加に制限がある 6. 参加費が高い 7. その他

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）として参加したいと思いませんか。

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) 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たいと思いませんか。

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

【問6】あなたの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。

1. 週4回以上 2. 週2~3回 3. 週1回 4. 月1~3回 5. 年に数回 6. 会っていない

2) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えてください。

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。あてはまるものすべてに○をつけてください。

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. ボランティアなどの活動での友人 7. その他 8. いない

【問7】あなたとまわりの人の「たすけあい」と「笑い」についておうかがいします。

1) あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人はいますか(あてはまるすべてに○)。

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)を聞いてあげる人はいますか(あてはまるすべてに○)。

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はいますか(あてはまるすべてに○)。

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はいますか(あてはまるすべてに○)。

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

5) 普段の生活で、声を出して笑う機会はどのくらいありますか。

1. ほぼ毎日 2. 週に1~5回程度 3. 月に1~3回程度 4. ほとんどない

6) どんなときによく笑いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. よく笑うことはない 2. 友人と話をしているとき 3. 夫婦やパートナーと話をしているとき
4. 子供や孫と接しているとき 5. 職場の上司や部下、同僚と話をしているとき
6. テレビやビデオをみているとき 7. インターネット(ユーチューブなど)で動画をみているとき
8. ラジオを聞いているとき 9. 落語や芝居等を観に行ったとき 10. その他

【問8】あなたの住んでいる地域についておうかがいします。

1) あなたの地域の人々は、一般的に信用できると思いますか。

1. とても信用できる 2. まあ信用できる 3. どちらともいえない
4. あまり信用できない 5. 全く信用できない

2) あなたの地域の人々は、多くの場合、他の人の役に立とうと思いませんか。

1. とてもそう思う 2. まあそう思う 3. どちらともいえない
4. あまりそう思わない 5. 全くそう思わない

3) あなたは現在住んでいる地域にどの程度愛着がありますか。

- | | | |
|-------------|------------|--------------|
| 1. とても愛着がある | 2. まあ愛着がある | 3. どちらともいえない |
| 4. あまり愛着がない | 5. 全く愛着がない | |

4) あなたは、地域内のご近所の方とどのようなおつきあいをされていますか。

- | |
|--|
| 1. たがいに相談したり日用品の貸し借りをするなど、生活面で協力しあっている人もいる |
| 2. 日常的に立ち話をする程度のつきあいは、している |
| 3. あいさつ程度の最小限のつきあいしかしていない |
| 4. つきあいは全くしていない |

【問9】 次の問いを読んで、あてはまるものに○をつけてください。

1) 今の生活に満足していますか。	1. はい 2. いいえ
2) 生きていても仕方がないという気持ちになることがありますか。	1. はい 2. いいえ
3) 毎日の活動力や世間に対する関心がなくなってきたように思いますか。	1. はい 2. いいえ
4) 生きているのがむなしいように感じますか。	1. はい 2. いいえ
5) 退屈に思うことがよくありますか。	1. はい 2. いいえ
6) 普段は気分がよいですか。	1. はい 2. いいえ
7) なにか悪いことがおこりそうな気がしますか。	1. はい 2. いいえ
8) 自分は幸せなほうだと思いますか。	1. はい 2. いいえ
9) どうしようもないと思うことがよくありますか。	1. はい 2. いいえ
10) 外に出かけるよりも家にいることのほうが好きですか。	1. はい 2. いいえ
11) ほかに人より物忘れが多いと思いますか。	1. はい 2. いいえ
12) こうして生きていることは素晴らしいと思いますか。	1. はい 2. いいえ
13) 自分は活力が満ちていると感じますか。	1. はい 2. いいえ
14) こんな暮らしでは希望がないと思いますか。	1. はい 2. いいえ
15) ほかに人は、自分より裕福だと思いますか。	1. はい 2. いいえ
16) (ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない。	1. はい 2. いいえ
17) (ここ2週間) これまで楽しんでやれたことが楽しめなくなった。	1. はい 2. いいえ
18) (ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる。	1. はい 2. いいえ
19) (ここ2週間) 自分が役に立つ人間だとは思えない。	1. はい 2. いいえ
20) (ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする。	1. はい 2. いいえ
21) 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. はい 2. いいえ
22) 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. はい 2. いいえ

4) 3) で答えた世帯全体の合計収入額（年金を含みます）は、昨年の1年間で、次のうちどれにあてはまりますか（税引き前で）。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|-------------------|---------------------|-----------------|
| 1. 50万円未満 | 2. 50～100万円未満 | 3. 100～150万円未満 |
| 4. 150～200万円未満 | 5. 200～250万円未満 | 6. 250～300万円未満 |
| 7. 300～400万円未満 | 8. 400～500万円未満 | 9. 500～600万円未満 |
| 10. 600～700万円未満 | 11. 700～800万円未満 | 12. 800～900万円未満 |
| 13. 900～1,000万円未満 | 14. 1,000～1,200万円未満 | 15. 1,200万円以上 |

5) 3) で答えた世帯全体の資産についてお聞きします。貯金、不動産（家、土地、マンション等）、株、ゴルフ会員権等、全ての資産の合計額であてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|------------------|--------------------|----------------|
| 1. 50万円未満 | 2. 50～100万円未満 | 3. 100～500万円未満 |
| 4. 500～1,000万円未満 | 5. 1,000～5,000万円未満 | 6. 5,000万円以上 |

6) あなたが住んでいる住宅の種類はどれですか。

- | | | | | |
|-------------|-----------------|-----------------|----------------|--------|
| 1. 持家(一戸建て) | 2. 持家(集合住宅) | 3. 旧公団(UＲ)分譲住宅 | 4. 旧公団(UＲ)賃貸住宅 | |
| 5. 公営賃貸住宅 | 6. 民間賃貸住宅(一戸建て) | 7. 民間賃貸住宅(集合住宅) | 8. 借家 | 9. その他 |

7) あなたの年金についてあてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | | | |
|------------------------|-------------------|---------|---------|
| 1. 国民年金 | 2. 厚生年金 | 3. 共済年金 | 4. 企業年金 |
| 5. 個人年金(民間生命保険会社などの年金) | 6. 1～5はどれも受給していない | | |

8) あなたは現在、生活保護を受給していますか。

- | | | |
|------------------|-------------|-------------|
| 1. これまで受給したことがない | 2. 現在受給している | 3. 現在申請している |
| 4. 受給していたが、やめた | | |

9) 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. 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 |
|----------|----------|--------|-------------|-------------|

【問13】 現在・過去の就労についておうかがいします。

1) 現在のあなたの就労状態はどれですか（あてはまるすべてに○）。 *非常勤：パート・アルバイト等

- | | | | | |
|---------------|---------|-------|--------|--------|
| 1. 職に就いたことがない | 2. 引退した | 3. 常勤 | 4. 非常勤 | 5. 自営業 |
| 6. 求職中 | 7. その他 | | | |

あなたは、いつ引退しましたか。

1. 昭和	2. 平成	3. 令和
-------	-------	-------

		年			月
--	--	---	--	--	---

2) あなたのこれまでの仕事の中で、最も長くつとめた職種はなんですか。

- | | | | | |
|-----------|----------------|--------------|----------------|-----------|
| 1. 専門・技術職 | 2. 管理職 | 3. 事務職 | 4. 販売・サービス業 | 5. 技能・労務職 |
| 6. 酪農・畜産業 | 7. 稲作や他の農作物生産 | 8. 畜産と農作物を兼業 | 9. 林業 | |
| 10. 漁業 | 11. 農林漁業以外の自営職 | 12. その他 | 13. 職に就いたことがない | |

【問 14】新型コロナウイルス感染症（新型コロナ）などについておうかがいします。

サブコア 1

1) 新型コロナの予防接種を受けましたか。受けなかった方は理由も教えてください。

1. 1回受けた 2. 2回受けた 3. 3回以上受けた 4. 受けなかった

↓
1-1) 予防接種を受けなかった理由を教えてください（あてはまるものすべてに○）。

1. 自分は感染しない 2. 自分は重症化しない 3. 副作用がこわい 4. 効果がない
5. 医師の診断 6. ワクチンに頼りたくない 7. 宗教上の理由 8. 病気のため 9. その他

2) 過去1年間に次の病気にかかりましたか。

1. いずれもない 2. 新型コロナ 3. インフルエンザ 4. 肺炎（新型コロナが原因ではない）

→ 2-1) 入院はしましたか。

1. 入院した 2. 入院しなかった

→ 2-2) 上記の病気は他の病気で入院している時にかかりましたか。

1. はい 2. いいえ

3) あなたが現在行っている新型コロナ対策について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. こまめに手洗いまたは手のアルコール消毒を行う 2. ほかのひととの間隔を最低2m空ける
3. 外出時や人と会うときにマスクを着用する 4. こまめに部屋の換気又は除菌を行う
5. 咳エチケットを守る 6. ストレッチや運動を行う
7. 人が集まる場所を避ける 8. 栄養のある食事をとる
9. 医療機関（歯科以外）の受診を控える 10. 歯科医院の受診を控える
11. オンライン診療を利用する 12. その他 13. 特になし

4) 新型コロナに対して不安を感じますか。最もあてはまるもの1つに○をつけてください。

1. とても不安を感じる 2. 不安を感じる 3. どちらかといえば不安を感じる
4. どちらかといえば不安を感じない 5. 不安を感じない 6. 全く不安を感じない

【問 15】ご家族の介護についておうかがいします。

1) 現在あなたはご家族の介護をしていますか。

1. 主に介護をしている 2. 主にはないが、介護を手伝っている 3. 介護をしていない

↓
【問 16】へ

「1. 主に介護をしている」「2. 主にはないが、介護を手伝っている」と回答された方に伺います。

2) 平均的な介護頻度はどのくらいですか。

1. ほぼ毎日 2. 週2～4日 3. 週に1日 4. 月に1～3日以下

3) 1日の介護時間はどのくらいですか。

1. ほとんど終日 2. 半日程度 3. 2～3時間程度
4. 必要なときに手をかす程度 5. その他（ ）

【問 16】目や耳の状態についておうかがいします。

1) あなたは耳がよく聞こえますか。補聴器を使っている人は、使っている状態を教えてください。

1. とてもよく聞こえる 2. よく聞こえる 3. 聞こえる 4. あまり聞こえない 5. 聞こえない

2) あなたは補聴器を使っていますか。使っている場合は補聴器を付けている時間はどのくらいですか。

1. ほとんど終日 2. 半日程度 3. 2～3時間 4. 必要なときのみ 5. 使っていない

3) あなたの耳の聞こえる状態（補聴器を使用しない状態）について、以下の中からもっともあてはまるものをお選びください。

1. 日常生活に支障なく聞こえる
 2. 日常生活で小さな声が聞き取れなかったり、聞き間違いをすることがある
 3. 日常生活で普通の大きさの音が聞こえなかったり、間違えたりする
 4. 耳もとで大きな声を出して貰わないと聞きとれない
 5. 耳もとで大きな声を出して貰ってもほとんど聞こえない 6. わからない

4) あなたは目がよく見えますか。メガネやコンタクトレンズを使用している人は、使っている状態を教えてください。

1. とてもよく見える 2. よく見える 3. 見える 4. あまり見えない 5. 見えない

5) あなたはメガネやコンタクトレンズを使っていますか。

1. はい 2. いいえ

6) これまでに白内障の手術を受けた経験がありますか。

1. はい 2. いいえ

【問 17】 あなたの生活の満足度や心身の状態についておうかがいします。

1)～11) の質問を読んで、それぞれ 0～10 の段階で最もあてはまるもの 1 つに O をつけてください。一番右の 10 が最も理想的な良い状態で、一番左の 0 が最も悪い状態とお考えください。

1) 最近の生活全般について、あなたはどの程度満足していますか。												
全く満足していない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	大変満足
2) あなたの身体的な健康状態を、0 (非常に悪い) から 10 (非常に良い) の点数で評価すると何点ですか。												
非常に悪い	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	非常に良い
3) あなたの精神的な健康状態を、0 (非常に悪い) から 10 (非常に良い) の点数で評価すると何点ですか。												
非常に悪い	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	非常に良い
4) 全体的に見て、あなたは人生で行うことがどの程度価値のあることだと感じていますか。												
全く価値がない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	価値がある
5) 毎月の生活費が足りるかどうか、どれくらいの頻度で心配しますか。												
いつも心配である	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	全く心配ない
6) 自分の食事や住む場所、生活の安全などをどれくらいの頻度で不安に思いますか。												
いつも不安である	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	全く不安ない
7) 私は自分の人生の目的を理解している。												
全くあてはまらない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	よくあてはまる
8) 私は満足できる、望ましい人間関係を築けていると思う。												
全くあてはまらない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	よくあてはまる
9) 私は友情や人間関係に満足している。												
全くあてはまらない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	よくあてはまる
10) どんなに困難な状況でも、私は常に社会や他者のために良いことをしようと努めている。												
全くあてはまらない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	よくあてはまる
11) 私は、将来の大きな幸せのために、今の小さな幸せを諦めることができる。												
全くあてはまらない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	よくあてはまる

【問 14】 インターネットやメール（パソコン、携帯電話など）についておうかがいします。

1) あなたは過去 1 年間に、インターネットやメールをどのくらいの頻度で使いましたか。

サブコア 2

1. 使わなかった 2. 月に数回 3. 週に 2～3 回 4. ほぼ毎日

【問 15】へ

過去 1 年間にインターネットを利用した方へ

2) あなたがインターネットを利用した目的は何ですか。あてはまるすべてに○をつけてください。

1. 健康や医療に関する情報収集・検索 2. 健康や医療以外の情報収集・検索
3. 地図や交通情報案内 4. ソーシャルメディア（フェイスブック、ツイッターなど）
5. 家族・友人や知人等とのコミュニケーション（メール、ライン、ズーム、テレビ電話など）
6. 商品やサービスの購入・取引 7. 自治体の電子サービス（電子申請、届出など）
8. 銀行取引や株、証券などの取引 9. 娯楽（動画、電子書籍、音楽、ゲームなど） 10. その他

【問 15】 趣味・おけいこ事についておうかがいします。

1) 趣味はありますか。

1. はい 2. いいえ

【問 16】へ

2) あなたが行っている趣味は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. グラウンドゴルフ 2. ゴルフ 3. 散歩・ジョギング 4. ジム・フィットネス
5. 体操・太極拳 6. 舞踊・ダンス 7. 登山 8. 卓球 9. テニス 10. その他の運動
11. 園芸・庭いじり 12. 農作物の栽培 13. 釣り 14. 旅行 15. 読書 16. カラオケ
17. 映画・舞台鑑賞 18. 音楽鑑賞 19. 書道 20. 茶道・華道 21. 写真撮影
22. 絵画・絵手紙 23. 手工芸 24. パチンコ 25. 囲碁・将棋・麻雀
26. インターネット 27. ゲーム（テレビ・スマホ・パソコン） 28. その他の趣味

【問 16】 あなたの家から徒歩圏内（約 1 キロ以内）に、次のような場所はどのくらいありますか。

1) 坂や段差など、歩くのが大変なところ

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

2) 運動や散歩に適した公園や歩道

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

3) 生鮮食料品（肉、魚、野菜、果物など）が手に入る商店・施設・移動販売

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

【問 17】 以下のそれぞれについてお聞かせください。

1) ふだんあなたはどのような方法で、生鮮食料品を入手していますか（あてはまるすべてに○）。

1. 自分で出かけて買い物 2. 家族等の送迎で買い物 3. 送迎サービスを利用し買い物
4. 家族等に頼む 5. 買い物代行サービス（家政婦等含む）を利用 6. 宅配サービスを利用

2) あなたに何か困りごとがあったときに相談できる人や窓口はありますか（あてはまるすべてに○）。

1. 同居家族 2. 別居の子ども 3. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
4. 近隣・友人 5. 自治会・町内会・老人クラブ 6. 社会福祉協議会・民生委員
7. ケアマネジャー 8. 医師・歯科医師・看護師 9. 地域包括支援センター・役所・役場
10. その他 11. そのような人はいない

3) この1年間に起こったことについておうかがいします。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | | |
|---------------|----------------|---------------------|
| 1. 仕事をはじめた | 2. 仕事をやめた | 3. 子どもと同居を始めた |
| 4. 一人暮らしを始めた | 5. 経済的な余裕ができた | 6. 経済的な困難が増した |
| 7. 孫・ひ孫が生まれた | 8. 配偶者が亡くなった | 9. 家族や親しい親類・友人が他界した |
| 10. 新しい友人ができた | 11. 大きな病気にかかった | 12. 家族の介護を始めた |
| 13. 引っ越しをした | 14. その他 | 15. とくに変化はなかった |

4) あなたが15歳当時の生活程度は、世間一般からみて、次のどれに入るとおもいますか。

- | | | | | |
|----------|----------|--------|-------------|-------------|
| 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 |
|----------|----------|--------|-------------|-------------|

5) 自分には仲間付き合いが欠けていると感じることがどのくらいありますか。

- | | | |
|-----------|---------|---------|
| 1. ほとんどない | 2. 時々ある | 3. 常にある |
|-----------|---------|---------|

6) 自分は取り残されていると感じることがどのくらいありますか。

- | | | |
|-----------|---------|---------|
| 1. ほとんどない | 2. 時々ある | 3. 常にある |
|-----------|---------|---------|

7) 自分は他の人達から孤立していると感じることがどのくらいありますか。

- | | | |
|-----------|---------|---------|
| 1. ほとんどない | 2. 時々ある | 3. 常にある |
|-----------|---------|---------|

8) 別居の家族や親戚との交流について、あなたは下記の機会がどのくらいの頻度でありますか。

(1) 直接会って話をする機会

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------------|----------|
| 1. ほとんど毎日 | 2. 週2、3回 | 3. 週1回程度 | 4. 月1、2回 |
| 5. 年に数回 | 6. ほとんどない | 7. 別居の家族や親戚はいない | |

(2) ビデオ通話（相手の顔が見えるもの）で連絡をとりあう機会

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------------|----------|
| 1. ほとんど毎日 | 2. 週2、3回 | 3. 週1回程度 | 4. 月1、2回 |
| 5. 年に数回 | 6. ほとんどない | 7. 別居の家族や親戚はいない | |

(3) 手紙や電話、メール等（相手の顔が見えないもの）で連絡をとりあう機会

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------------|----------|
| 1. ほとんど毎日 | 2. 週2、3回 | 3. 週1回程度 | 4. 月1、2回 |
| 5. 年に数回 | 6. ほとんどない | 7. 別居の家族や親戚はいない | |

9) 友人や知人との交流について、あなたは下記の機会がどのくらいの頻度でありますか。

(1) 直接会って話をする機会

- | | | | |
|-----------|-----------|----------|----------|
| 1. ほとんど毎日 | 2. 週2、3回 | 3. 週1回程度 | 4. 月1、2回 |
| 5. 年に数回 | 6. ほとんどない | | |

(2) ビデオ通話（相手の顔が見えるもの）で連絡をとりあう機会

- | | | | |
|-----------|-----------|----------|----------|
| 1. ほとんど毎日 | 2. 週2、3回 | 3. 週1回程度 | 4. 月1、2回 |
| 5. 年に数回 | 6. ほとんどない | | |

(3) 手紙や電話、メール等（相手の顔が見えないもの）で連絡をとりあう機会

- | | | | |
|-----------|-----------|----------|----------|
| 1. ほとんど毎日 | 2. 週2、3回 | 3. 週1回程度 | 4. 月1、2回 |
| 5. 年に数回 | 6. ほとんどない | | |

【問 18】あなたが住んでいる地域や地域の交流などについておうかがいします。

バージョンA

1) あなたは地域の人々から大切にされ、地域の一員となっていると感じますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

2) あなたは自治会・町内会やその他の場で、地域のものごとの決定に参加していると思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

3) 日常生活や健康のために必要なことは、行政や民間のサービスで概ね提供されていると思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

4) 孫や家族以外に小学生を目にしたたり、声を聞いたりする機会がありますか。

1. ほとんど毎日 2. 週2～3回 3. 週1回程度 4. 月1、2回
5. 年に数回 6. ほとんどない

4) で1～5. と答えた方へ

その際、挨拶したり話しかけたりなど交流しますか。

1. はい 2. いいえ

5) お住まいの地域には、次のような場所はどのくらいありますか。

(1) 歩行が困難な方や目・耳の不自由な方でも、利用に支障がない公共施設

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

(2) 歩行が困難な方や目・耳の不自由な方でも、利用に支障がない電車やバスの車両

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

6) 家から徒歩圏内（10～15分以内で歩ける範囲）に、次のような場所はどのくらいありますか。

(1) 車いす・杖・歩行器などを利用される方でも、歩行に支障のない通り（道路）

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

(2) 電車・地下鉄などの駅やバス停

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

(3) 手頃な価格の住まい

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

【問 19】あなたご自身のお気持ちや行動について、最も近いものをお選びください。

1) 悩みがあるときやストレスを感じたときに、誰かに相談したり助けを求めたりすることは恥ずかしいことだと思いますか。

1. そう思う 2. どちらかというそう思う 3. どちらかというそうは思わない
4. そうは思わない 5. わからない

2) 困っている時に誰かが手伝いを申し出てくれたら、願います。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. どちらともいえない
4. あまりあてはまらない 5. あてはまらない

3) 他人の支援はありがたく受け入れる方だ。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. どちらともいえない
4. あまりあてはまらない 5. あてはまらない

【問 20】認知症についておうかがいします。

1) 自分が認知症になったら、周りの人に助けをもらいながら自宅での生活を続けたいと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

2) 認知症の人でも地域活動に役割をもって参加した方が良いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

3) 認知症の人の大声や暴力、歩き回るなどの行動は、必要なことが満たされない時に起きると思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

4) 認知症の人が、記憶力が低下し判断することができなくなっても、日々の生活についてできるだけ本人が決める方が良いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

5) 家族が認知症になったら、協力を得るために近所の人や知人などにも知っておいてほしいと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

6) あなたは、今までにオレンジリングがもらえる認知症サポーター養成講座（一般の講座）やキャラバン・メイト（先生役の養成）を受けたことがありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。参加回数もお答えください。

1. 受けていない 2. サポーター()回 3. キャラバン・メイト()回

7) 「認知症カフェ」についておうかがいします。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 知らない 2. 知っているが行ったことはない 3. 行ったことがある 4. 運営に参加している

【問 21】以下のそれぞれについてお聞かせください。

1) あなたは過去1年間に自分のために救急車を呼んだり、誰かに呼んでもらったことがありますか。

1. 1回 2. 2回 3. 3回 4. 4回以上 5. ない

2) AI（人工知能）技術の発展により私たちは、よりいっそう幸せになれると思いますか。

1. とても幸せになれる 2. やや幸せになれる 3. 変わらない
4. あまり幸せになれない 5. 全く幸せになれない

3) 新型コロナウイルス感染症に感染してしまうのは、本人の行動や心がけが主な理由だと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

【問 22】本（電子書籍を含む）・新聞（ネットを含む）・図書館・書店についてお聞かせください。

下記について、それぞれあてはまるもの1つに○をつけてください。

	週4回以上	週2～3回	週1回	月1～3回	年数回	しない
1) 本（電子書籍を含む）を読む	1	2	3	4	5	6
2) 新聞（ネットを含む）を読む	1	2	3	4	5	6
3) 図書館に行く	1	2	3	4	5	6
4) 書店に行く	1	2	3	4	5	6

【問 18】 人生最期の時期に望む療養場所や医療について、おうかがいします。

1) ご自分が病気などで最期を迎えるとしたら、どこで迎えたいと思いますか(1つに○)。

バージョンB

1. 病院 2. ホスピス・緩和ケア病棟 3. 老人ホームなどの福祉施設
4. 高齢者向けのケア付き集合住宅 5. 自宅(子供など家族宅も含む) 6. わからない

2) 上記1) について、誰かと話し合いをしていますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1. 全くない 2. 話し合ったことがある 3. 話し合い、その結果を紙などに記載した

3) 自分が意思決定できなくなったときに備えて、一番自分が信頼して自分の医療・療養に関する方針を決めてほしいと思う人はだれですか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1. いない 2. 配偶者 3. 同居の子ども
4. 別居の子ども 5. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6. 近隣の方
7. 友人 8. 医療従事者(医師、看護師) 9. その他()

4) 日本人の3大死亡原因は、がん、心臓病、老衰です。老衰で死ぬことについてどのように思いますか。

1. 好ましい 2. どちらかという和好ましい 3. どちらかという避けたい 4. 避けたい

【問 19】 以下の各質問について、最もよくあてはまるもの1つに○をしてください。

1) 体調が悪い時や健康について相談したいときに、いつも受診する医師や医療機関はありますか。

1. はい 2. いいえ → **【問 20】へ**

↓ 以下2) ~4) は、その医師や医療機関についてお答えください。

2) その医師または医療機関は、病気のことだけでなく、あなたという人をよく理解していますか。

1. よく知っている 2. やや知っている 3. どちらともいえない
4. あまり知らない 5. 全く知らない

3) 地域の活動参加や地域の相談窓口(例：地域包括支援センター、社会福祉協議会など)に行くことをその医師や医療機関のスタッフにすすめられたことはありますか。

1. すすめられた 2. たぶんすすめられた 3. どちらともいえない
4. たぶんすすめられなかった 5. すすめられなかった

4) その医師または医療機関を受診した時に、テレビや新聞などメディアが伝える健康情報に関して助言を受けたことがありますか。

1. 受けたことがある 2. たぶん受けたことがある 3. どちらともいえない
4. たぶん受けたことがない 5. 受けたことがない

【問 20】 あなたの医療受診等についておうかがいします。

1) 過去3年間に、病気や障害があるにもかかわらず、必要な治療を受けなかった、または治療を中断したことがありますか。

1. ある 2. 必要な治療を控えたことはない 3. 過去3年間治療を受ける必要がなかった

↓ → **【問 21】へ**

2) 治療を受けなかったり中断した理由として、あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 待ち時間が長い 2. 治療費の負担が大きい 3. 交通費の負担が大きい
4. 適切な医療機関が近くにない 5. 交通手段がない 6. どこに相談したらよいかわからない
7. 時間がない 8. 健康保険に入っていない 9. 新型コロナウイルス感染を避けたい 10. その他

【問 21】あなたのお薬の使い方についておうかがいします。

1) あなたが毎日飲んでいるお薬のうち、医師から処方されているものは何種類ありますか？

1. なし 2. 1種類 3. 2種類 4. 3～5種類 5. 6～9種類 6. 10種類以上

2) 直近の受診時に医師から処方された「毎日飲んでいる薬」を、自分の判断だけで飲み残している量はどのくらいありますか。

1. 2ヶ月分以上 2. 1ヶ月分 3. 2週間分 4. ほとんどない

3) お薬は1日何回飲むように処方されていますか。1回に2種類以上飲んでいる人も1回と数えて、全部合わせた回数について、あてはまるもの1つに○をつけてください。

【例：朝昼夕食後（1日3回）と、寝る前（1回）は1日4回】

1. 1日1回 2. 1日2回 3. 1日3回 4. 1日4回 5. 1日5回以上

4) 「お薬手帳」をどのように利用していますか。

1. 1冊にまとめて使っている 2. 病院で使い分けている 3. 使っていない

5) いつもお薬を受け取る薬局はどこですか。

1. かかりつけ薬局 2. 決めていない 3. 医療機関内

6) 5) で「1. かかりつけ薬局」と答えた方にお聞きします。

かかりつけ薬局を決めている理由について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 薬を管理してくれる 2. 薬について相談しやすい 3. 薬以外でも相談できる
4. 信頼できる薬剤師がいる 5. 家または病院に近い 6. 自分で選んでいない 7. その他

7) 以下の質問について、それぞれ最もよくあてはまるもの 1つに○ をつけてください。

	あてはまる	大体あてはまる	少しあてはまる	あまりあてはまらない	あてはまらない
1) 薬は指示されたとおりに服用している	1	2	3	4	5
2) 自分だけの判断で薬を飲むのをやめている	1	2	3	4	5
3) つい受診間隔が空いてしまい、何日間か薬を飲まない日ができる	1	2	3	4	5
4) 薬を飲み忘れる	1	2	3	4	5
5) 自分の服用している薬が何の薬かを知っている	1	2	3	4	5
6) 自分が服用している薬について納得している	1	2	3	4	5
7) 医師の治療方針を理解している	1	2	3	4	5
8) 薬や治療について、医師などの医療従事者に自分の質問が気兼ねなくできている	1	2	3	4	5
9) 薬を服用していることで、病状が落ち着いている	1	2	3	4	5
10) 薬がなければ元気でいられない	1	2	3	4	5
11) 薬を飲み忘れると不安になる	1	2	3	4	5
12) 薬や治療について気になることをインターネットで調べている	1	2	3	4	5
13) 薬局で薬以外の相談をすることがある	1	2	3	4	5

【問 18】 災害についておうかがいします。あてはまるもの1つに○をつけてください。

バージョンC

1) 平時の地域づくりは災害後の復興にも役立つ。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

2) 私の地域の周辺で、危険な河川や急傾斜地がどこにあるか知っている。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

3) 災害が起こったときにどうするか、家族や身近な人と話し合っている。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

4) 普段から、飲料水や非常食などを備蓄している。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

5) 今加入している保険（共済）があれば、生活を立て直すには十分だと思う。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

6) 地震が起こったとき、命を守る行動をとっさにとれる。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

7) 災害後に地域の町並みが変わることは受け入れられる。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

8) 避難所では、いろいろな役割を担ってみたい。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

9) 自力で避難が難しいとき、周りの人に助けを求めることができる。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

10) 避難生活中、自分や家族に配慮（授乳室や通路の拡張など）が必要なとき、周りの人に説明することができる。

1. あてはまる 2. ややあてはまる 3. あまりあてはまらない 4. あてはまらない

【問 19】 被災経験についておうかがいします。（5. 以外は、あてはまるすべてに○）

1. 自然災害により身近な人を失ったことがある
2. 自然災害により自宅に全壊判定または大規模半壊の被害を受けたことがある
3. 自然災害により1週間以上避難所で生活したことがある
4. 1-3以外の被災経験をした 5. 自然災害による被害を受けたことがない

【問 20】 災害について下記のようなイベントや話し合いに、過去3年ぐらいの間で参加しましたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 避難訓練 2. 避難行動の助け合いの話し合い 3. 避難所の開設や運営の話し合い
4. 1.～3.には参加しない 5. 地域に1.～3.はない

【問 21】 あなたの家で災害への備えでしているものを教えてください（あてはまるすべてに○）。

1. 3日以上分のトイレ（おむつ含む） 2. 携帯電話などの予備電源 3. 家具の固定
4. 避難方法・経路の候補を決めている 5. 家族（別居含む）との災害時の避難場所を共有している

【問 22】 新型コロナウイルス感染症（新型コロナ）流行後の生活についておうかがいします。

1) マスク着用が日常になったことについて、新型コロナ流行前と比較して対人コミュニケーションにどのような変化を感じていますか。

1. とても良い変化 2. やや良い変化 3. 変化を感じない 4. やや悪い変化 5. とても悪い変化

2) あなたは 2020 年の春から今までにかけて医療機関に行かずに電話などを使って診察を受けたことがありますか。薬をもらうことも含みます。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 歯科 2. 内科 3. 整形外科 4. 眼科 5. 精神科 6. その他 7. ない

【問 23】 自治体や社会福祉協議会などの通いの場（サロン）への参加についておうかがいします。

注：通いの場（サロン）の名称は各市町で異なりますが、以下の問 23 の 3）に示した会のことを指します。

1) あなたはこの 1 年間に、いくつの通いの場（サロンなど）に参加しましたか。

1. 1つ 2. 2つ 3. 3つ 4. 4つ以上 5. 参加していない

2) 通いの場（サロン）への参加期間はどれくらいですか。複数参加している場合は最も長く参加している箇所についてお答えください。

1. 参加 1 年未満 2. 参加 1～2 年未満 3. 参加 2～3 年未満
4. 参加 3～4 年未満 5. 参加 4 年以上 6. 参加しているが期間は不明
7. 参加していたが止めた 8. 参加したことがない

3) 2)で回答したあなたの通いの場（サロン）での活動別の 1 ヶ月あたりの時間を教えてください。複数の通いの場（サロンなど）に参加している方は合計してお答えください。

(1) 体操

1. ほとんどなし 2. 1 時間未満 3. 1 時間 4. 2～3 時間 5. 4～5 時間 6. 6 時間以上

(2) 音楽（歌唱や演奏）

1. ほとんどなし 2. 1 時間未満 3. 1 時間 4. 2～3 時間 5. 4～5 時間 6. 6 時間以上

(3) 創作活動（手工芸など）

1. ほとんどなし 2. 1 時間未満 3. 1 時間 4. 2～3 時間 5. 4～5 時間 6. 6 時間以上

(4) 室内ゲーム（囲碁と将棋、麻雀やレクリエーションゲームなど）

1. ほとんどなし 2. 1 時間未満 3. 1 時間 4. 2～3 時間 5. 4～5 時間 6. 6 時間以上

(5) 脳トレーニング

1. ほとんどなし 2. 1 時間未満 3. 1 時間 4. 2～3 時間 5. 4～5 時間 6. 6 時間以上

(6) おしゃべり（お茶含む）

1. ほとんどなし 2. 1 時間未満 3. 1 時間 4. 2～3 時間 5. 4～5 時間 6. 6 時間以上

(7) 地域の子どもの交流

1. ほとんどなし 2. 1 時間未満 3. 1 時間 4. 2～3 時間 5. 4～5 時間 6. 6 時間以上

【問 18】 あなたの歯や口腔内のケアについておうかがいします。

バージョンD

1) 最後に、「治療（入れ歯の調整も含む）」のために歯科医院に通院したのはいつですか。

1. 半年以内 2. 半年～1年前 3. 1～3年前 4. 3年以上前 5. いったことがない

2) 最後に、「治療以外（健診など）」で歯科医院に通院したのはいつですか。

1. 半年以内 2. 半年～1年前 3. 1～3年前 4. 3年以上前 5. いったことがない

3) どれくらいの頻度で歯みがきをしますか（人にやってもらう場合も含む）。

1. 1日3回以上 2. 1日2回 3. 1日1回 4. ときどきみがく 5. みがかない

4) あなたは、失った歯を1本元通りにするために、いくら支払いますか。

前歯部：（ ）万円 臼歯部（奥歯）：（ ）万円

5) あなたは過去6カ月以内に、歯が痛むことがありましたか。

1. はい 2. いいえ

6) 噛み合わせは良いですか。

1. はい 2. いいえ

7) 過去6カ月以内に、歯や歯ぐき、入れ歯の問題はありましたか（すべてに〇）。

1. 食事をするのが困難だった 2. うまく話すことが難しかった
3. 歯を見せて笑ったり話したりするのをためらった
4. ふだんと違い気分がむしゃくしゃした（安定しなかった）
5. 家族、友人、近所の人など他人といることを楽しめなかった 6. 特に問題はなかった

8) 現在、ご自分の歯が何本ありますか。本数についてお答えください。

本

※親知らず、インプラントは含みません。
※一般に、親知らずの歯を除いた、成人の歯の数は28本です。
※総入れ歯の方は「0（ゼロ）」とご記入ください。

9) 毎日入れ歯の手入れをしていますか

1. はい 2. いいえ

10) 歯ぐきの病気にかかっているかもしれないと思いますか。

1. はい 2. いいえ 3. 答えたくない 4. わからない

11) 自然と歯がぐらつくようになったことはありますか（怪我によるものは除きます）。

1. はい 2. いいえ 3. 答えたくない 4. わからない

12) 歯医者あるいは歯科衛生士から「歯のまわりの骨が失われている」と言われたことがありますか。

1. はい 2. いいえ 3. 答えたくない 4. わからない

13) ここ3カ月間で、歯ぐきから血が出たことはありますか。

1. まったくない 2. ほとんどない 3. 時々 4. しばしば 5. いつも

14) あなたは「オーラルフレイル」という言葉を知っていますか。

1. よく知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない

【問 19】 「食欲」について、あなたが最もあてはまるもの1つに〇をつけてください。

1) 私は食欲が

1. まったくない 2. ない 3. ふつうだ 4. ある 5. とてもある

2) 普段、私は食事を

- | | | |
|--------------|-------------|-----------|
| 1. 1日1回もとらない | 2. 1日1回とる | 3. 1日2回とる |
| 4. 1日3回とる | 5. 1日4回以上とる | |

3) 食事をとるとき

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 数口食べただけで満腹になる | 2. 3分の1ほど食べると満腹になる |
| 3. 半分ほど食べると満腹になる | 4. ほとんど食べれば満腹になる |
| 5. 満腹になることはほとんどない | |

4) 食べ物の味が

- | | | |
|---------------|----------------|-------------|
| 1. とてもまずいと感じる | 2. まずいと感じる | 3. ふつうだと感じる |
| 4. おいしいと感じる | 5. とてもおいしいと感じる | |

【問 20】体調やタバコについておうかがいします。

1) かぜをひいていないのに、たんがからんでせきをすることがありますか。

- | | | | | |
|--------|------------|-------|--------|-----------|
| 1. いつも | 2. ほとんどいつも | 3. 時々 | 4. まれに | 5. ほとんどない |
|--------|------------|-------|--------|-----------|

2) 走ったり、重い荷物を運んだりしたとき、同年代の人と比べて、息切れしやすいほうですか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

3) この一年間で、走ったり、重い荷物を運んだりしたとき、ゼイゼイやヒューヒューを感じることはありませんでしたか。

- | | | | | |
|--------|------------|-------|--------|-----------|
| 1. いつも | 2. ほとんどいつも | 3. 時々 | 4. まれに | 5. ほとんどない |
|--------|------------|-------|--------|-----------|

4) これまでにタバコを吸ったことがありますか。現在、あなたが吸っている、もしくは、吸っていたタバコ製品について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | | |
|--------------------------------|-------------------|-------------------------|
| 1. 紙巻タバコ | 2. 電子タバコ (ニコチン入り) | 3. 電子タバコ (ニコチン無し、または不明) |
| 4. 加熱式タバコ (プルームテック、アイコス、グローなど) | 5. その他 | 6. 吸ったことはない |

↓
4) にて1~4と回答した方におたずねします。

5) あなたは1日に何本または何回タバコを吸っていますか、もしくは、吸っていましたか。タバコ製品それぞれについてお答えください。「時々吸っている」方は吸うときの1日での数をお答えください。

注) 加熱式タバコ、電子タバコを吸っている場合は吸って吐いてを繰り返す10分程度のひとまとまりの行為を1回とみなしてお答えください。現在も吸っている方は現在の本(回)数を、過去吸っていた方は最も多く吸っていた本(回)数をお答えください。

紙巻タバコ	<input type="text"/>	本/1日	加熱式タバコ	<input type="text"/>	回/1日	電子タバコ	<input type="text"/>	回/1日
-------	----------------------	------	--------	----------------------	------	-------	----------------------	------

6) あなたは、何歳からタバコを吸っていますか。またやめた場合には何歳まで吸っていましたか。タバコ製品それぞれについてお答えください(現在も吸っている場合は右側の年齢は空白にしてください)。

紙巻タバコ	はじめた年齢	<input type="text"/>	歳	(やめた場合のみお答えください)	やめた年齢	<input type="text"/>	歳
加熱式タバコ	はじめた年齢	<input type="text"/>	歳	(やめた場合のみお答えください)	やめた年齢	<input type="text"/>	歳
電子タバコ	はじめた年齢	<input type="text"/>	歳	(やめた場合のみお答えください)	やめた年齢	<input type="text"/>	歳

【問18】あなたが住んでいる地域と住宅についておうかがいします。

1) あなたが日常生活や健康のために必要なことは、行政や民間のサービスによって、概ね提供されていますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

2) 現在お住まいの住宅にどの程度満足していますか。

- 全く満足していない 完全に満足している
0点-----1点-----2点-----3点-----4点-----5点

3) 現在お住まいの住宅で困っていることとして、あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 不便な場所にある 2. 地震、台風、大雨被害が不安 3. 住宅周囲での交通事故が不安
4. 住宅の防犯性能が不安 5. 老朽化で状態が悪い 6. 足腰が弱った時に住みづらい
7. 広すぎて管理が大変 8. 狭くて物の置き場がない 9. 暑さや寒さを防げない
10. 家賃や維持費が高い 11. その他 12. 特に不満や問題はない

【問19】あなたの生活や活動についてお聞かせください。

1-1) 自分にとって生活に必要な物やサービス(例:衣服、食事、住宅、医療・介護サービス、自分が快適に暮らすために必要な物品など)を、必要な時に購入することができますか。

1. はい 2. いいえ

1-2) 1-1)にて「いいえ」と回答した方におたずねします。その理由として、あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 経済的な問題 2. 移動手段の問題 3. 家族やパートナーの介護などで時間がない
4. 身体的な問題 5. 購入できる場所を知らない 6. その他

2-1) 自分にとって重要だと思う活動(例:趣味、仕事、ボランティア、家族のサポート、勉強、宗教活動など)を実施することができますか。

1. はい 2. いいえ

2-2) 2-1)にて「いいえ」と回答した方におたずねします。その理由として、あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 経済的な問題 2. 移動手段の問題 3. 家族やパートナーの介護などで時間がない
4. 身体的な問題 5. 実施できる場所を知らない 6. その他

【問20】あなたの身体の状態についてお聞きします。

1) 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. 介護・介助が必要 2. 介護・介助は必要ない

↓ 1)で「1. 介護・介助が必要」とお答えした方にお聞きします。

2) 介護・介助が必要となった主な原因は何ですか(あてはまるものすべてに○)。

1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞) 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

3) 主にどなたの介助を受けていますか(あてはまるものすべてに○)。

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

【問 21】 あなたはこの1年間に、誰かから次のようなことをされた経験はありますか。

- 1) 殴られる、けられる、物を投げつけられる、とじこめられるなどの身体的暴行
- 2) 暴言を吐かれる、嫌味を言われる、長い間無視されるなどの自尊心を傷つけられる行為
- 3) あなたの預金や年金を、あなたの了解なしに使ったり取り上げたりされた(家族からも含む)

1. はい	2. いいえ
1. はい	2. いいえ
1. はい	2. いいえ

【問 22】 配偶者（またはパートナー）のいる方におうかがいします。

お宅の収入はどのように管理していますか。最もあてはまるもの1つに○をつけてください。

- 1. 自分がすべて管理し、配偶者（パートナー）には必要なだけ渡している
- 2. 配偶者（パートナー）がすべて管理し、自分は必要なだけもらっている
- 3. 収入はすべて共同で管理し、それぞれが必要なだけ持っていく
- 4. 収入の一部を共同で管理し、残りは2人が別々に持っている
- 5. 2人とも自分の収入は、自分で管理している
- 6. 子どもまたは後見人が管理している

【問 23】 ふだんの食事についておうかがいします。

- 1) あなたは次にあげる10食品群を週に何日ぐらい食べますか。ここ一週間ぐらいの様子についておうかがいします。

	ほとんど毎日	2日に1回	1週間に1~2回	ほとんど食べない
1. 魚介類（生鮮、加工品問わず）	1	2	3	4
2. 肉類（生鮮、加工品問わず）	1	2	3	4
3. 卵（魚卵は除く）	1	2	3	4
4. 牛乳・乳製品	1	2	3	4
5. 大豆・大豆製品（豆腐、納豆など）	1	2	3	4
6. 緑黄色野菜類	1	2	3	4
7. 果物類	1	2	3	4
8. 海藻類（生、乾問わず）	1	2	3	4
9. いも類	1	2	3	4
10. 油脂類（天ぷらやフライ、バター等）	1	2	3	4

- 2) あなたは緑茶（お茶を含む）をどのくらいの頻度で飲みますか。

- 1. (ほとんど) 飲まない
- 2. 週1杯未満
- 3. 週1杯
- 4. 週2~3杯
- 5. 週4~6杯
- 6. 毎日1杯
- 7. 毎日2~3杯
- 8. 毎日4杯以上

- 3) あなたはコーヒーをどのくらいの頻度で飲みますか。

- 1. (ほとんど) 飲まない
- 2. 週1杯未満
- 3. 週1杯
- 4. 週2~3杯
- 5. 週4~6杯
- 6. 毎日1杯
- 7. 毎日2~3杯
- 8. 毎日4杯以上

- 4) あなたのチーズのとりかたについておうかがいします。

(1) チーズ（6ピースチーズの1ピース以上、スライスチーズ1枚以上）をどのくらい食べますか。

- 1. 週5回以上
- 2. 週3~4回
- 3. 週1~2回
- 4. ほとんど食べない

(2) 主に食べているチーズの種類を1つ教えてください。

- 1. プロセスチーズ(スライスタイプ・ブロックタイプ・6ピースやさけるタイプなど)
- 2. フレッシュタイプ(カッテージ・クリームなど)
- 3. 白カビタイプ(カマンベールなど)
- 4. 青カビタイプ(ゴルゴンゾーラなど)
- 5. その他

【問18】あなたの家から徒歩圏内（約1km以内）の環境についておうかがいします。

バージョンF

1) 興味をひかれるもの（きれいな景観、楽しい景観）が多い

1. そう思わない 2. どちらかというと思わない 3. どちらかというと思う 4. そう思う

2) この1年間に平均してどのくらいの頻度で、水辺を訪れましたか。

水辺には、海、川、湖、池、屋外プール等の水ぎわや歩道を含みます。

1. ない 2. 年数回 3. 月1～2回 4. 週1回 5. 週2～3回 6. 週4～6回 7. 毎日

3) 水辺を訪れた方にお伺いします。水辺を訪れた際の主な活動は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 気分転換の散歩 2. 健康維持を目的としたウォーキング 3. 健康維持・気分転換以外の散歩
4. ジョギング 5. サイクリング 6. 景色の鑑賞 7. 他者との交流 8. 通勤や用事などの移動 9. その他

【問19】あなたの生活の範囲についておうかがいします。

1) この1か月間、あなたは「自宅で寝ている場所以外の部屋」に行きましたか。

1. はい 2. いいえ 3. 行けるけど行かなかった

→ 1-1) この1か月間で、上記生活空間に何回行きましたか。

1. 週1回未満 2. 週1～3回 3. 週4～6回 4. 毎日

→ 1-2) 上記生活空間に行くのに、杖などの補助具または特別な器具を使用しましたか。

1. はい 2. いいえ

→ 1-3) 上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。

1. はい 2. いいえ

2) この1か月間、「玄関外、ベランダ、中庭、(マンションの)廊下、車庫または敷地内の通路などの屋外」に出ましたか。

1. はい 2. いいえ 3. 行けるけど行かなかった

→ 2-1) この1か月間で、上記生活空間に何回行きましたか。

1. 週1回未満 2. 週1～3回 3. 週4～6回 4. 毎日

→ 2-2) 上記生活空間に行くのに、杖などの補助具または特別な器具を使用しましたか。

1. はい 2. いいえ

→ 2-3) 上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。

1. はい 2. いいえ

3) この1か月間、「自宅の庭またはマンションの建物以外の近隣の場所」に外出しましたか。

1. はい 2. いいえ 3. 行けるけど行かなかった

→ 3-1) この1か月間で、上記生活空間に何回行きましたか。

1. 週1回未満 2. 週1～3回 3. 週4～6回 4. 毎日

→ 3-2) 上記生活空間に行くのに、杖などの補助具または特別な器具を使用しましたか。

1. はい 2. いいえ

→ 3-3) 上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。

1. はい 2. いいえ

4) この1か月間、「近隣よりも離れた場所(ただし町内)」に外出しましたか。

1. はい 2. いいえ 3. 行けるけど行かなかった

→ 4-1) この1か月間で、上記生活空間に何回行きましたか。

1. 週1回未満 2. 週1～3回 3. 週4～6回 4. 毎日

→ 4-2) 上記生活空間に行くのに、杖などの補助具または特別な器具を使用しましたか。

1. はい 2. いいえ

→ 4-3) 上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。

1. はい 2. いいえ

5) この1か月間、「町外」に外出しましたか。

1. はい 2. いいえ 3. 行けるけど行かなかった

→ 5-1) この1か月間で、上記生活空間に何回行きましたか。

1. 週1回未満 2. 週1～3回 3. 週4～6回 4. 毎日

→ 5-2) 上記生活空間に行くのに、杖などの補助具または特別な器具を使用しましたか。

1. はい 2. いいえ

→ 5-3) 上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。

1. はい 2. いいえ

6) 外出を控えていますか。 ———— 1. はい 2. いいえ ———— → 問20へおすすみください

7) 6)で「はい」と答えた方にお聞きします。外出を控えている理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 病気 2. 障害(脳卒中の後遺症など) 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配
5. 耳の障害(聞こえの問題など) 6. 目の障害 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. 新型コロナウイルス 11. その他

【問20】転居の経験とその理由についておうかがいします。

1) 過去3年間のうち、転居された経験はありますか。 ———— 1. 転居なし 2. 転居あり ————

2) 転居された方にお伺いします。転居の理由について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 以前の家に住めなくなったため 2. 住みたい家が見つかったため 3. 街中の便利な所に住むため
4. 高齢者向け住宅に住むため 5. 家族や友人等との同居や近居のため 6. 他の理由

【問21】「公共交通運賃割引券(敬老パス・シルバーパスなど)」についておうかがいします。

注:自治体によっては、路線バスや電車などの運賃が割引になる「公共交通運賃割引券」制度があります。

1) あなたが住んでいる自治体に、「公共交通運賃割引券」制度はありますか。

1. ある 2. ない 3. 制度があるかどうか知らない

→ 2-1) 「公共交通運賃割引券」制度を利用したいと思いますか。

1. 制度があれば利用したい 2. 利用したいと思っただけではない

2-2) あなたは現在「公共交通運賃割引券」制度を利用していますか。

1. 現在利用している 2. 過去には利用していたが、現在は利用していない
3. これまで利用したことがない

【問18】運動・スポーツ（散歩やウォーキングを含む）の実施状況についておうかがいします。

1) この1年間に運動やスポーツ（散歩やウォーキングを含む）を実施した日数を全部合わせると、何日くらいになりますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 年261日以上（週に5日以上） | 2. 年151～260日（週に3日以上） |
| 3. 年101～150日（週に2日以上） | 4. 年51～100日（週に1日以上） |
| 5. 年12～50日（月に1～3日） | 6. 年4～11日（3か月に1～2日） |
| 7. 年に1～3日 | 8. 実施しなかった |

2-1) 以下の項目のうち、今の自分に最もあてはまるものはどれですか。

なお、「定期的」とは1回20分以上の運動・スポーツを週1回以上行うことです。

1. 私は現在、運動・スポーツをしていない。また、これから先も運動・スポーツをするつもりはない
2. 私は現在、運動・スポーツをしていない。しかし近い将来（6カ月以内）に始めようとは思っている
3. 私は現在、運動・スポーツをしている。しかし、定期的ではない
4. 私は現在、定期的に運動・スポーツをしている。しかし、始めてから6カ月以内である
5. 私は現在、定期的に運動・スポーツをしている。また、6カ月以上継続している

2-2) 2-1) にて3. 4. 5. のいずれかを選んだ方のみお答えください。運動・スポーツはだれと行うことが多いですか。

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. ほとんど1人 | 2. どちらかといえば1人 |
| 3. どちらかといえば家族・友人・知人 | 4. ほとんど家族・友人・知人 |

【問19】運動・スポーツの観戦やボランティア活動についておうかがいします。

1) あなたはこの1年間に平均してどのくらいの頻度で、直接現地でスポーツを観戦しましたか。プロのスポーツに限らず、地域のスポーツクラブ・団体や部活動などの観戦も含みます。

- | | | | |
|----------|----------|---------|------------|
| 1. 週1回以上 | 2. 月1～3回 | 3. 年に数回 | 4. 観戦していない |
|----------|----------|---------|------------|

2) あなたはこの1年間に平均してどのくらいの頻度で、テレビやインターネットでスポーツを観戦しましたか。プロスポーツに限らず、地域のスポーツクラブ・団体や部活動などの観戦も含みます。（ニュースで映像を少し見たなどは除きます）

- | | | | |
|----------|----------|---------|------------|
| 1. 週1回以上 | 2. 月1～3回 | 3. 年に数回 | 4. 観戦していない |
|----------|----------|---------|------------|

3-1) あなたはこの1年間に平均してどのくらいの頻度で、スポーツの指導やスポーツ大会の運営、自身や家族が所属するスポーツクラブの手伝い（練習や大会での参加者の送迎、参加者の飲料や弁当の準備など）など運動・スポーツに関するボランティア活動を行いましたか。

- | | | | |
|----------|----------|---------|-----------|
| 1. 週1回以上 | 2. 月1～3回 | 3. 年に数回 | 4. 行っていない |
|----------|----------|---------|-----------|

【問20】へ

3-2) その活動は具体的にどのような内容ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 運動・スポーツの指導
2. スポーツの審判
3. 大会・イベントの運営や世話
4. スポーツクラブ・団体の運営や世話
5. スポーツ施設の管理の手伝い
6. 自身や家族が所属するスポーツ団体やクラブでの補助的な活動
（例：送迎、飲料や弁当の準備、施設の予約・手配、指導や審判の補助、役員や会計、チラシの作成など）
7. その他

【問 20】 以下の質問を読んで、それぞれ最もあてはまるもの1つに○をつけてください。

1) ものごとがはっきりしないとき、私はたいてい最も良い結果を予想する。

- | | | |
|---------------|------------------|--------------|
| 1. 非常にあてはまる | 2. どちらかというにあてはまる | 3. どちらとも言えない |
| 4. あまりあてはまらない | 5. 全くあてはまらない | |

2) 何か悪いことが起こりそうな時、たいていの場合は起こってしまう。

- | | | |
|---------------|------------------|--------------|
| 1. 非常にあてはまる | 2. どちらかというにあてはまる | 3. どちらとも言えない |
| 4. あまりあてはまらない | 5. 全くあてはまらない | |

3) わたしはいつも、自分の未来について楽観的である。

- | | | |
|---------------|------------------|--------------|
| 1. 非常にあてはまる | 2. どちらかというにあてはまる | 3. どちらとも言えない |
| 4. あまりあてはまらない | 5. 全くあてはまらない | |

4) わたしはものごとが、自分の思いどおりになると期待することはめったにない。

- | | | |
|---------------|------------------|--------------|
| 1. 非常にあてはまる | 2. どちらかというにあてはまる | 3. どちらとも言えない |
| 4. あまりあてはまらない | 5. 全くあてはまらない | |

5) わたしは、自分によいことが起こることを、めったに当てにしない。

- | | | |
|---------------|------------------|--------------|
| 1. 非常にあてはまる | 2. どちらかというにあてはまる | 3. どちらとも言えない |
| 4. あまりあてはまらない | 5. 全くあてはまらない | |

6) 全体的にみて、わたしは自分には悪いことよりも、良いことの方がたくさん起こると思っている。

- | | | |
|---------------|------------------|--------------|
| 1. 非常にあてはまる | 2. どちらかというにあてはまる | 3. どちらとも言えない |
| 4. あまりあてはまらない | 5. 全くあてはまらない | |

【問 21】 あなたは下記のような場面で、声を出して笑う機会はどのくらいありますか。

1) 友人と話をしているとき

- | | | | |
|---------|-------------|-------------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に1～3回程度 | 3. 月に1～3回程度 | 4. ほとんどない |
|---------|-------------|-------------|-----------|

2) 夫婦やパートナーと話をしているとき

- | | | | |
|---------|-------------|-------------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に1～3回程度 | 3. 月に1～3回程度 | 4. ほとんどない |
|---------|-------------|-------------|-----------|

3) 子どもや孫と接しているとき

- | | | | |
|---------|-------------|-------------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に1～3回程度 | 3. 月に1～3回程度 | 4. ほとんどない |
|---------|-------------|-------------|-----------|

4) 職場の上司や部下、同僚と話をしているとき

- | | | | |
|---------|-------------|-------------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に1～3回程度 | 3. 月に1～3回程度 | 4. ほとんどない |
|---------|-------------|-------------|-----------|

【問 22】 生きがいについてお聞きします。

生きがいはありますか。

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 生きがいあり | 2. 思いつかない |
|-----------|-----------|

【問 20】若い頃と比べると身長が何 cm 縮みましたか。下の選択肢から、1つ選んでください。

1. 変わらない 2. 1cm 3. 2cm 4. 3cm 5. 4cm以上 6. わからない

【問 21】以下の中で、医師による診断を受け、現在も治療中の病気はありますか。（すべてに○）

1. 関節リウマチ 2. 骨粗しょう症（骨粗しょう症による骨折を含む）
3. 変形性膝関節症 4. 腰部脊柱管狭窄（ようぶせきちゅうかんきょうさく）症
5. 頸髄（けいずい）症 6. 1～5の病気はない

【問 22】あなたの今日の健康状態についておうかがいします。

1) 「移動の程度」はどれにあてはまりますか。

1. 歩き回るのに問題はない 2. 歩き回るのに少し問題がある 3. 歩き回るのに中程度の問題がある
4. 歩き回るのにかなり問題がある 5. 歩き回ることができない

2) 「身の回りの管理（自分で身体を洗ったり着替えをすること）」はどれにあてはまりますか。

1. 問題はない 2. 少し問題がある 3. 中程度の問題がある
4. かなり問題がある 5. 自分で身体を洗ったり着替えをすることができない

3) 「ふだんの活動（例：仕事、勉強、家事、家族・余暇活動）」はどれにあてはまりますか。

1. 問題はない 2. 少し問題がある 3. 中程度の問題がある
4. かなり問題がある 5. ふだんの活動を行うことができない

4) 「痛み／不快感」はどれにあてはまりますか。

1. 痛みや不快感はない 2. 少し痛みや不快感がある 3. 中程度の痛みや不快感がある
4. かなり痛みや不快感がある 5. 極度の痛みや不快感がある

5) 「不安／ふさぎ込み」はどれにあてはまりますか。

1. 不安でもふさぎ込んでいない 2. 少し不安あるいはふさぎ込んでいる
3. 中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる 4. かなり不安あるいはふさぎ込んでいる
5. 極度に不安あるいはふさぎ込んでいる

【問 23】日常生活の活動についておうかがいします。

1) 1日3食きちんと食べていますか。	1. はい 2. いいえ
2) 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか。	1. はい 2. いいえ
3) ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか。	1. はい 2. いいえ
4) ふだんから家族や友人と付き合いがありますか。	1. はい 2. いいえ
5) 体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか。	1. はい 2. いいえ

【豊中-問1】あなたとご家族の生活状況について、お聞きします。

コア項目

1) あなたは、家の中で、ひとりになる時間帯はありますか。

1. ほとんどない 2. 日中 3. 夜間 4. いつもひとりである

2) 1日のうちで誰とも話をしない日がありますか。

1. よくある 2. 時々ある 3. ない

1. 1日～2日 2. 3日～4日 3. 5日～6日

3) 緊急時に30分程度でかけつけてくれる人、連絡できる人はいますか。(あてはまるものすべてに〇)

1. 家族・親族 2. 近隣住民(自治会等も含む) 3. 友人・知人 4. 民生委員
5. ケアマネジャー 7. 誰もいない

【豊中-問2】日常生活について、お聞きします。

1) 今後、どのような仕事や活動に興味・関心がありますか。(あてはまるものすべてに〇)

仕事

1. 農業 2. 清掃 3. 警備 4. 飲食店 5. 工場や倉庫等での軽作業
6. 拠点に集まったの内職 7. 品出し、レジ打ち等 8. 介護補助 9. 保育

活動

11. 子どもの見守り 12. 子どもの学習支援 13. 高齢者の見守り 14. 高齢者の生活支援
15. 趣味の活動 16. スポーツ活動 17. 地域活動(自治会・老人クラブ等) 18. 学習や教養を高める活動

2) 日常生活を送る上での情報をどこから得ていますか(あてはまるものすべてに〇)

1. テレビ 2. 新聞 3. ラジオ
4. 雑誌・本等 5. スマートフォン
6. タブレット 7. パソコン

1. LINE(ライン) 2. Facebook(フェイスブック)
3. Twitter(ツイッター) 4. Instagram(インスタグラム)
5. YouTube(ユーチューブ) 6. ウェブサイト(ホームページなど)
7. 利用しているものはない

3) 次のサービスで、利用してみたいと思うサービスはありますか。(あてはまるものすべてに〇)

1. 緊急通報装置 2. 定期的な安否確認 3. 介護予防支援 4. 認知症予防支援 5. 運動指導
6. 栄養指導 7. 口腔機能(咀嚼・嚥下等)向上指導
8. 電磁調理器、火災警報機・自動消火器の支給 9. 認知症の方及び家族への地域活動・相談支援
10. 認知症で徘徊(はいかい)した場合、早期に発見できるサービス 11. 特にない

【豊中-問3】今後の暮らし方について、お聞きします。

1) あなたが今後もし認知症や寝たきりの状態など、介護が必要になった場合、どこで暮らしたいですか。

1. 自宅(居宅介護サービスを利用) 2. 自宅(家族による介護のみ) 3. 施設などに入所 4. わからない

【豊中-問4】健康・医療とのかかわりについて、お聞きします。

1) かかりつけの医師、歯科医師、薬剤師がいますか。(あてはまるもの1つに〇)

(1) 医師

1. 総合病院の医師 2. 診療所(総合病院以外)の医師 3. その他の医師
4. かかりつけの医師はいない

(2) 歯科医師

1. いる 2. いない

(3) 薬剤師(薬局)

1. いる 2. いない

【豊中-問5】地域包括支援センターについて、お聞きします。

1) 地域包括支援センターをご存知ですか。

1. 知っており、センターの役割や内容について理解している 2. 知っているが、センターの役割や内容についてはわからない 3. 知らない

2) あなたが、地域包括支援センターに期待するもの、求めるものは何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. もっと身近な場所に設置してほしい | 2. 自宅など相談に今以上に出向いてほしい |
| 3. 地域に出向いての講座等をもっとしてほしい | 4. 専門職を増やし、適切なアドバイスをしてほしい |
| 5. 地域の課題に応じた取り組みを強化してほしい (例えば、ひとり暮らし高齢者の多い地域での見守り強化など) | |

【豊中-問6】介護保険について、お聞きします。

1) 介護保険料についてどう感じていますか。

- | | | | | |
|----------|---------|---------------|------------|----------|
| 1. 負担が重い | 2. やや重い | 3. あまり負担に感じない | 4. 負担は感じない | 5. わからない |
|----------|---------|---------------|------------|----------|

2) 介護保険制度における今後のサービスと保険料のあり方について、あなたの考えに最も近いものはどれですか。

- | |
|---|
| 1. 介護サービスの内容が充実し、量や回数も十分に確保されるのなら、保険料はもっと高くしてもよい |
| 2. 介護サービスの量や回数は現状の程度とし、保険料は利用者の増加に応じた最小限の増額にとどめるのがよい |
| 3. 介護保険以外の有料サービスの利用を勧めるなど、介護給付費の抑制を図り、保険料は現状程度にとどめるのがよい |
| 4. わからない |

【豊中-問7】認知症や高齢者虐待、権利擁護などについて、お聞きします。

1) もし、あなたご自身やご家族に認知症かもしれないと感じたら、誰に相談しようと思っていますか。

(あてはまるものすべてに〇)

- | | | | |
|---------------|--------|-------|------------|
| 1. かかりつけ医 | 2. 家族 | 3. 友人 | 4. ケアマネジャー |
| 5. 地域包括支援センター | 6. 市役所 | | |

2) 次の制度を知っていますか。(あてはまるもの1つに〇)

(1) 成年後見制度

- | | |
|--------------------------|-------------|
| 1. 相談窓口などを利用したことがある | 2. 内容を知っている |
| 3. 名前は聞いたことがあるが内容はよく知らない | 4. 知らない |

(2) 日常生活

自立支援事業

- | | |
|--------------------------|-------------|
| 1. 相談窓口などを利用したことがある | 2. 内容を知っている |
| 3. 名前は聞いたことがあるが内容はよく知らない | 4. 知らない |

【豊中市 - 問8】新型コロナウイルス感染症について、お聞きします。

1) 新型コロナウイルス感染症の流行前後での変化はありますか。

- | | | |
|---------------------------------------|------------------|-------------------|
| 1. 外出の機会が減った | 2. 人と会って話す機会が減った | 3. 運動不足で筋力や体力が落ちた |
| 4. 趣味活動や社会参加 (サロン参加やボランティア活動) の頻度が減った | | |
| 5. 不安やストレスを感じるようになった | 6. 病院の受診がしづらくなった | |
| 7. 介護サービスの利用がしづらくなった | 8. 買い物に行く機会が減った | 9. 人との交流が減った |
| 10. 特にない | | |

2) 新型コロナウイルス感染症の流行後、新たに行っていること、工夫していることはありますか。

- | | |
|--|---------------------------------|
| 1. 自宅で運動をしている | 2. 手紙や電話、メールでコミュニケーションをとるようになった |
| 3. スマートフォンやタブレットを使ったビデオ通話でコミュニケーションをとるようになった | |
| 4. 自宅でできる趣味活動 (ガーデニング等) を始めた | |
| 5. インターネットや電話で注文して宅配してもらっている | 6. 配食サービスを使うようになった |
| 7. 電話やオンラインで病院を受診している | 8. 特にない |

介護保険及び健康福祉に関するアンケート調査

～ 第9期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定に向けて ～

ご協力をお願い

平素は、本市の保健福祉行政にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

現在、市では、高齢者の方々が住みなれた地域で健康で安心して暮らすことのできる長寿社会の実現に向けて、令和6年(2024年)4月から実施の「第9期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定に取り組んでいます。

今回、この計画に皆さまのご意見を反映するために、今後の介護サービスの利用意向や介護保険制度、保健福祉施策に関するアンケート調査を実施することになりました。

つきましては、以下の個人情報の取り扱いについてご確認の上、この調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和4年(2022年)11月 豊中市

個人情報の取り扱いについて

調査にご回答いただいた場合は、調査票の回答内容とあなたの医療保険情報（健診結果、医療レセプト情報等）、介護保険情報（年齢、性別、要介護認定情報、所得情報、給付実績等）とを照らし合わせて分析しますので、これらの個人情報を以下の「調査の目的と使い方」に掲げる目的で利用することにご同意いただける方のみご回答ください。なお、お名前を調査票に記入いただく必要はありませんが、調査票右上にあらかじめ印字している調査票番号で回答者を特定いたします。調査票の郵送、回答内容の分析作業等は、豊中市が(株)関西計画技術研究所に委託して行いますが、氏名や住所等個人が特定できる情報のうち、委託先に提供されるのは郵送に使用する宛名シールのみであり、個人情報については豊中市との契約により保護されています。委託先において分析作業等を行う際は、個人が特定されないよう匿名化したデータを使用します。

■ 調査の目的と使い方 ■

- 豊中市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画等の策定・推進のための資料とします。
- ご回答いただいた内容の一部は、あなたの要介護認定情報（認定調査、介護認定審査会のデータ）とともに、厚生労働省から配布された自動集計分析ソフトを用いて集計分析します。
- 分析結果を国に情報提供する場合、氏名や住所等の個人を特定できないように処理し、いかなる場合においても個人を特定するような情報が公表されることはありません。

令和4年(2022年)12月12日(月)までに、同封の返信用封筒で、無記名のまま、ご返送ください。(切手はいりません)

豊中市 福祉部 長寿社会政策課

電話 (06) 6858-2837 (直通) FAX (06) 6858-3146

ご記入に際してのお願い

◇調査の対象者

令和4年(2022年)■月■日現在、市内にお住まいの65歳以上の「要支援・要介護認定」を受けておられる方で、介護保険の施設に入所されていない方から無作為に3,500人抽出いたしました。(現時点で介護保険施設に入所されている方にこの調査票が届いた場合は、回答不要です。)

◇記入上の注意

この調査票は、調査対象者ご本人(宛名の方)にご記入いただきたい部分と、ご家族など介護を行っている介護者(介護事業者以外)にご記入いただきたい部分に分かれています。調査対象者ご本人(宛名の方)の記入が難しい場合は、ご家族などがご本人の意思を確認の上でご記入をお願いします。

個人情報の取り扱いについて

あなた(宛名のご本人)は、表紙に記載の個人情報の取り扱いについて同意しますか。
(○は1つ)

1. 同意する

2. 同意しない

→ここで調査終了です。
調査票の返送は不要です。

「1. 同意する」場合は引き続き以下の設問にお答えください。
両方に○がない場合は調査票の返送をもって同意とみなさせていただきます。
この同意は後日ご連絡いただいても撤回することができます。

あなた(宛名のご本人)のことについて

問1 このアンケートを記入されている方は「宛名のご本人」から見て、どなたですか。
宛名のご本人の調査協力に対する同意があるものの、ご記入が困難なために代筆される場合は、ご本人との続柄を選択してください。(○は1つ)

1. 宛名のご本人

2. 主な介護者となっている課族・親族

3. 主な介護者以外の家族・親族

4. 調査対象者のケアマネジャー

5. その他()

問2 あなたの家族の状況についておたずねします。(○は1つ)

1. 単身(ひとり暮らし)

2. 配偶者と二人暮らしで、一人が65歳以上もう一人が65歳未満

3. 配偶者と二人暮らしで、ともに65歳以上75歳未満

4. 配偶者と二人暮らしで、一人が65歳以上75歳未満もう一人が75歳以上

5. 配偶者と二人暮らしで、ともに75歳以上

6. 配偶者があり、子どもやその家族などと同居

7. 配偶者はなく、子どもやその家族などと同居

8. その他()

問3 あなたは、昼間、家の中で、ひとりになることがありますか。(○は1つ)

1. ほとんどない 2. 時々ある 3. よくある 4. いつもひとりである

付問 昼間のどの時間帯にひとりになりますか。(○はいくつでも)

1. 6時～9時 2. 9時～12時 3. 12時～15時 4. 15時～18時

問4 あなたは、夜間、家の中で、ひとりになることがありますか。(○は1つ)

1. ほとんどない 2. 時々ある 3. よくある 4. いつもひとりである

問5 1日のうちで誰とも話をしない日がありますか。(○は1つ)

1. よくある 2. 時々ある 3. ない

付問 週に何日くらいそのような日がありますか。(○は1つ)

- 週あたり平均 日くらい

問6 あなたご自身で移動・外出できる範囲はどのくらいの範囲ですか。(○はいくつでも)

1. だれかの手助けがないとまったく移動できない
2. 家の中なら一人で移動できる
3. 自宅の周りなら一人で外出できる
4. 歩いていけるところなら、少し遠くまで一人で外出できる
5. バスや電車などを利用して一人で外出できる
6. その他 ()

問7 家族の方や隣近所の人、友人などとの関わりについてあてはまるものは何ですか。(○はいくつでも)

1. 1日に1回は家族から安否確認の電話連絡等がある
2. 不定期に家族から電話連絡等がある
3. とときどき友人から電話連絡等や訪問がある
4. 隣近所の人とあいさつ程度のつきあいがある
5. ほぼ毎日、声をかけあったり、家を行き来するような人がいる
6. 自治会に加入している
7. 地域で行われている行事や活動などに参加している
8. ほとんど関わりがない
9. その他 ()

問8 緊急時に30分程度でかけつけてくれる人はいますか。(○はいくつでも)

1. 家族・親族 2. 近隣住民(自治会等も含む) 3. 友人・知人
4. 民生委員 5. ケアマネジャー 6. その他 ()
7. 誰もいない

付問2 施設への入所の緊急度は次のうちどれですか。(〇は1つ)

- | |
|--------------------------------------|
| 1. 在宅での生活は困難なため、今すぐにでも入所したい |
| 2. 在宅での生活は可能だが、できれば今すぐに入所したい |
| 3. 在宅での生活は可能だが、近い将来(1~3年の間)に入所したい |
| 4. 当面入所の必要はないが、いざというときに備え入所申し込みをしている |
| 5. その他 () |

問13 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。(〇は1つ)

- | | | |
|-------------|-----------|-------------------|
| 1. 苦しい | 2. やや苦しい | 3. 苦しくもないが、ゆとりもない |
| 4. ややゆとりがある | 5. ゆとりがある | |

問14 あなたの災害に対する備えなどについておたずねします。(①~⑤のそれぞれについて、あてはまるものに〇)

①あなたの家では水や食料を何日分備蓄していますか。	1. 備蓄していない	2. 1~3日分
	3. 4~7日分	4. 8日以上
②あなたの家では大きい家具や冷蔵庫を地震で倒れないように固定していますか。	1. していない	2. しているが半分以下
	3. 半分以上している	4. すべてしている
③あなたは地域の避難場所やそこまでの経路を把握していますか。	1. 避難場所・経路共に把握している	
	2. 避難場所のみ把握している	
	3. 把握していない	
④あなたは災害時や火災などの緊急時に一人で避難することができますか。	1. できる	2. できない
⑤災害により避難が必要になった時に頼れる人はいますか。	1. いる	2. いない

生きがいや悩みについて

問15 あなたは、日々、充実感をもって生活を送っていますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問16 あなたが、現在、生きがいを感じていることはどのようなことですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. 仕事 | 2. 趣味の活動 |
| 3. ボランティア活動 | 4. 地域での活動(自治会や老人会など) |
| 5. スポーツ活動、健康づくり | 6. 学習や教養を高めるための活動 |
| 7. 孫や子ども、若者などとの交流 | 8. 友人・知人との交流 |
| 9. その他 () | 10. 特にない |

問17 今後どのような仕事や活動に興味・関心がありますか。(あてはまるものに○)

仕事	1. 農業	2. 清掃	3. 警備	4. 飲食店
	5. 工場や倉庫等での軽作業	6. 拠点に集まったの内職	7. 品出し、レジ打ち等	8. 介護補助
活動	10. これまでの経験を活かした仕事 ()			
活動	11. 子どもの見守り	12. 子どもの学習支援	13. 高齢者の見守り	
	14. 高齢者の生活支援	15. 趣味の活動	16. スポーツ活動	
	17. 地域活動(自治会・老人クラブ等)	18. 学習や教養を高める活動	19. これまでの経験を活かした活動 ()	
その他	20. その他 ()			

問18 家族以外で、趣味や運動など一緒にする友人や仲間がいますか。(○は1つ)

1. いる	2. いない
-------	--------

問19 現在、日常生活でどのような不安や悩みを抱えていますか。(○はいくつでも)

1. 人間関係(家族、近隣の人、友人など)のこと	2. 話し相手がないこと
3. 自分の健康状態や病気のこと	4. 今後の生活に関すること
5. 家族の健康状態や病気のこと	6. 家族の介護のこと
7. 生活に必要な情報が得にくいこと	8. 生活費や財産のこと
9. 家事のこと(買物ができないなど)	10. その他 ()
11. 特になし	

問20 何か困りごとがあったときに相談できる人や窓口はありますか。(○はいくつでも)

1. 同居家族	2. 別居の子ども
3. 兄弟姉妹・親戚・親・孫	4. 近隣・友人
5. 自治会・町内会・老人クラブ	6. 社会福祉協議会・民生委員
7. ケアマネジャー	8. 医師・歯科医師・看護師
9. 地域包括支援センター・市役所	10. その他 ()
11. そのような人はいない	

健康・医療とのかかわりについて

問21 あなたが、現在抱えている疾病は何ですか。(○はいくつでも)

1. 脳血管疾患(脳卒中)	2. 心疾患(心臓病)	3. 悪性新生物(がん)
4. 呼吸器疾患	5. 腎疾患(透析)	
6. 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等)	7. 膠原病(関節リウマチ含む)	
8. 変形性関節疾患	9. 認知症	10. パーキンソン病
11. 難病(パーキンソン病を除く)	12. 糖尿病	
13. 眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚障害を伴うもの)	14. その他 ()	
15. なし	16. わからない	

問22 普段から治療を受けたり、日常の健康についての相談ができる、かかりつけの医師、歯科医師、薬剤師がいますか。(①～③のそれぞれについて、あてはまるものに○)

①医師	1. 総合病院の医師 2. 診療所（総合病院以外）の医師 3. その他の医師 4. かかりつけの医師はいない	
②歯科医師	1. いる	2. いない
③薬剤師	1. いる	2. いない

付問 かかりつけの医師に通院している期間はどれくらいですか。(○は1つ)

1. 1年未満	2. 1年以上5年未満	3. 5年以上10年未満
4. 10年以上20年未満	5. 20年以上	

問23 現在、病院・医院（診療所、クリニック）にどの程度通院したり、往診を受けていますか。(①②それぞれについて、あてはまるものに○)

①通院	1. 週1回以上	2. 月2～3回	3. 月1回
	4. 2か月に1回	5. 3か月に1回	6. 通院していない
②往診	1. 週1回以上	2. 月2～3回	3. 月1回
	4. 2か月に1回	5. 3か月に1回	6. 往診を受けていない

問24 現在、訪問診療を利用していますか。(○は1つ)

1. 利用している	2. 利用していない
-----------	------------

※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。

問25 現在、歯科医院にどの程度通院したり、往診を受けていますか。(①②それぞれについて、あてはまるものに○)

①通院	1. 週1回以上	2. 月2～3回	3. 月1回
	4. 2か月に1回	5. 3か月に1回	6. 通院していない
②往診	1. 週1回以上	2. 月2～3回	3. 月1回
	4. 2か月に1回	5. 3か月に1回	6. 往診を受けていない

問26 現在、薬剤師の訪問を受けていますか。(○は1つ)

1. 週1回以上	2. 月2～3回	3. 月1回
4. 2か月に1回	5. 3か月に1回	6. 訪問を受けていない

問27 食べ物や飲み物、胃液などが誤って気管や気管支内に入ってしまう「誤嚥^{ごえん}」（むせたり、咳き込んだりする）の経験がありますか。(○は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問28 「誤嚥^{ごえん}」により細菌が唾液や胃液とともに肺に流れ込んで肺炎の原因となることを知っていますか。(○は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問29 健康に不安を感じたとき、誰に相談しますか。主な相談者に○をつけてください。
(○はいくつでも)

- | | |
|----------------|----------------------|
| 1. 家族・友人 | 2. かかりつけの医師、歯科医師、薬剤師 |
| 3. 保健師・看護師・栄養士 | 4. ヘルパーやケアマネジャーなど |
| 5. 自分で調べる | 6. その他 () |
| 7. 相談する人はいない | |

問30 毎日飲んでいるお薬のうち、医師から処方されているものは何種類ありますか。
(○は1つ)

- | | | |
|-------|----------|----------|
| 1. なし | 2. 1～5種類 | 3. 6種類以上 |
|-------|----------|----------|

介護保険サービスについて

問31 最初に要介護認定を受けようと思ったきっかけは何ですか。(○は1つ)

- | |
|------------------------------|
| 1. 人から要介護認定を受けるように勧められた |
| 2. 前から介護が必要になったら認定を受けると決めていた |
| 3. 覚えていない、わからない |

付問 要介護認定を受けるよう勧めてくれた人(施設)は誰ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. 家族・親族 | 2. 知人・友人や近所の人 |
| 3. 民生委員や校区福祉委員 | 4. 市役所 |
| 5. 地域包括支援センター | 6. ケアマネジャー |
| 7. 介護サービス事業所や福祉施設の職員 | 8. かかりつけの医師や看護師 |
| 9. かかりつけの歯科医師や薬剤師 | 10. 保健師や栄養士等の専門職 |
| 11. その他 () | |

問32 あなたは、現在、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外)の介護保険サービスを利用していますか。(○は1つ)

- | |
|-----------------------------|
| 1. サービスを利用している →問33へお進みください |
| 2. サービスを利用していない |

付問 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | |
|-----------------------------|
| 1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない |
| 2. 本人にサービス利用の希望がない |
| 3. 家族が介護をするため必要ない |
| 4. 以前、利用していたサービスに不満があった |
| 5. 利用料を支払うのが難しい |
| 6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない |
| 7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため |
| 8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない |
| 9. その他 () |

問33 担当しているケアマネジャーの対応に満足していますか。(○は1つ)

1. 満足 2. ほぼ満足 3. どちらともいえない 4. やや不満 5. 不満

付問 不満に思われる理由は何ですか。(○はいくつでも)

1. 定期的な連絡の回数が少ない 2. 困ったときにすぐに対応してくれない
 3. 親身になって話を聞いてくれない 4. 希望したケアプランになっていない
 5. わからないことなどを説明してくれない 6. サービス利用に関する情報が少ない
 7. 緊急時の連絡が取りにくい 8. その他 ()

問34 介護保険サービスを利用することにより、精神的・体力的にどのような変化がありましたか。(①～⑤のそれぞれについて、あてはまるものに○)

	そう思う	どちらともいえない	そう思わない
①精神的に楽になった	1	2	3
②家族への気兼ねが減った	1	2	3
③体調がよくなった	1	2	3
④外出することが増えた	1	2	3
⑤自分でできることはしようとする意欲が出てきた	1	2	3

問35 地域密着型サービスの認知・利用状況と満足度、今後の利用意向についておたずねします。(①～④のそれぞれのサービスについて、あてはまるものに○)

地域密着型サービス	認知・利用状況	満足度	今後の利用意向
①夜間対応型訪問介護 (夜間のみ定期的な巡回訪問や通報による訪問介護を行います。)	1. 知っており、利用している 2. 知っているが利用していない 3. 知らない	1. 満足 2. ほぼ満足 3. やや不満 4. 不満	1. 利用したい 2. 利用したくない 3. わからない
②小規模多機能型居宅介護 (利用登録した小規模多機能型居宅介護事業所への「通い」を主として、その事業所の職員による「訪問」や事業所での「泊まり」などを組み合わせたサービスを行います。)	1. 知っており、利用している 2. 知っているが利用していない 3. 知らない	1. 満足 2. ほぼ満足 3. やや不満 4. 不満	1. 利用したい 2. 利用したくない 3. わからない
③看護小規模多機能型居宅介護 (小規模多機能型居宅介護と訪問看護を利用して「通い」「訪問」「泊まり」を組み合わせた介護や医療・看護のサービスを行います。)	1. 知っており、利用している 2. 知っているが利用していない 3. 知らない	1. 満足 2. ほぼ満足 3. やや不満 4. 不満	1. 利用したい 2. 利用したくない 3. わからない
④定期巡回・随時対応型訪問介護看護 (日中・夜間を通じて1日複数回の定期巡回と随時の対応による訪問介護と訪問看護を24時間いつでも受けられるサービスを行います。)	1. 知っており、利用している 2. 知っているが利用していない 3. 知らない	1. 満足 2. ほぼ満足 3. やや不満 4. 不満	1. 利用したい 2. 利用したくない 3. わからない

問36 あなたは、介護保険サービスを利用しながらも、できるだけ『自分でできること』を増やして（維持して）いきたいと思いませんか。（○は1つ）

- | | | |
|----------|------------|--------------|
| 1. そう思う | 2. そうは思わない | 3. そう思うができない |
| 4. わからない | 5. その他 | |

問37 豊中市には、リハビリ専門職等による運動や栄養改善に向けた支援を3か月間集中的に行い、生活機能の回復（改善）等をめざすサービスがあります。あなたが体力や生活機能が低下したときに利用したいですか。（○は1つ）

- | | | |
|----------|------------|----------|
| 1. 利用したい | 2. 利用したくない | 3. わからない |
|----------|------------|----------|

生活支援・サービスについて

問38 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスは何ですか。（○はいくつでも）

- | | | |
|-------------------|-----------------------|-------------|
| 1. 配食 | 2. 調理 | 3. 掃除・洗濯 |
| 4. ゴミ出し | 5. 買い物（宅配は含まない） | |
| 6. 外出同行（通院、買い物など） | 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） | |
| 8. 見守り、声かけ | 9. サロンなどの定期的な通いの場 | |
| 10. その他（ | ） | 11. 利用していない |

※総合事業に基づく支援・サービスは「介護保険サービス」に含めます。

問39 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）は何ですか。（○はいくつでも）

- | | | |
|-------------------|-----------------------|-------------|
| 1. 配食 | 2. 調理 | 3. 掃除・洗濯 |
| 4. ゴミ出し | 5. 買い物（宅配は含まない） | |
| 6. 外出同行（通院、買い物など） | 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） | |
| 8. 見守り、声かけ | 9. サロンなどの定期的な通いの場 | |
| 10. その他（ | ） | 11. 利用していない |

※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。

問40 豊中市の高齢者福祉サービスについて、現在の利用状況と今後の利用意向をおたずねします。(①～⑥のそれぞれのサービスについて、あてはまるものに○)

高齢者福祉サービス	現在の利用状況	今後の利用意向
①一定時間、人の動きがない場合、自動的に通報されるサービス※ ¹	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したいとは思わない
②緊急通報システム事業※ ²	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したいとは思わない
③電磁調理器や火災警報器等の給付	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したいとは思わない
④一人暮らし高齢者等の生活援助サービス※ ³	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したいとは思わない
⑤紙おむつの支給	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したいとは思わない
⑥通院等の外出支援サービス	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したいとは思わない

※1：一定時間、人の動きがない場合、自動的に通報されるサービス	トイレのドア、居室などにセンサーを設置し、一定時間、人の動きがない場合、自動的に通報する、安否確認を目的としたサービス
※2：緊急通報システム事業	緊急時にペンダントのボタンを押すと、自動的に通報し助けが求められるサービス
※3：一人暮らし高齢者等の生活援助サービス	『協力会員（援助できる人）』が『利用会員（援助を必要とする人）』の依頼により、調理・洗濯・掃除などの家事援助や外出時の付き添いなどを行うサービス（身体介護サービスは対象外）

問41 今まで、ボランティアなどによるサービスを利用されたことがありますか。
(○はいくつでも)

1. 買い物の援助	2. 掃除・洗濯・調理などの家事援助
3. 通院や散歩などの外出援助	4. 給食サービス
5. 見守りや声かけの安否確認	6. 地域の交流の場に参加
7. その他 ()	
8. 利用したことはないが、今後利用したい	
9. 利用したことはなく、今後も利用したくない	

付問 ボランティアなどによるサービスを利用された満足度についておたずねします。
(○は1つ)

1. 満足	2. ほぼ満足
3. やや不満 (理由)	4. 不満 (理由)

地域包括支援センターについて

地域包括支援センターとは、社会福祉士や保健師などの専門職を配置し、介護予防をはじめ、介護・福祉・権利擁護などの様々な相談を受けて総合的に支援する窓口です。市内には、本センターと分室合わせて14か所設置されています。

圏域	センター名称	担当小学校区
北西部	①柴原地域包括支援センター	刀根山・大池・桜井谷・桜井谷東
	②柴原地域包括支援センター（螢池分室）	螢池・箕輪
北中部	③少路地域包括支援センター	上野・東豊台・東豊中
	④少路地域包括支援センター（北緑丘分室）	北緑丘・野畑・少路
北東部	⑤千里地域包括支援センター	北丘・東丘・西丘
	⑥千里地域包括支援センター（南丘分室）	南丘・新田・新田南・東泉丘
中部	⑦中央地域包括支援センター	桜塚・克明・南桜塚
	⑧中央地域包括支援センター（熊野田分室）	熊野田・泉丘
中東部	⑨緑地地域包括支援センター	寺内・緑地・北条
	⑩緑地地域包括支援センター（高川分室）	小曾根・高川・豊南
中西部	⑪服部地域包括支援センター	豊島・豊島北・中豊島
	⑫服部地域包括支援センター（原田分室）	原田・豊島西
南部	⑬庄内地域包括支援センター	庄内西・庄内南・千成
	⑭庄内地域包括支援センター（幸町分室）	野田・島田・庄内

問42 地域包括支援センターをご存知ですか。（〇は1つ）

1. 知っており、センターの役割や内容について理解している
2. 知っているが、センターの役割や内容についてはわからない
3. 知らない

付問 地域包括支援センターのことをどのようにして知りましたか。（〇はいくつでも）

- | | | |
|---------------------------------|-------------|---------|
| 1. 市の広報誌 | 2. 市のホームページ | 3. 市役所 |
| 4. チラシ・ポスター | 5. ケアマネジャー | 6. 民生委員 |
| 7. 病院・診療所 | 8. 友人・知人 | 9. 薬局 |
| 10. その他（ ） | | |

問43 地域包括支援センターを利用（相談）したことはありますか。また、今後についてはどうお考えですか。（〇は1つ）

1. 利用したことがあり、今後も利用したい
2. 利用したことがあるが、今後は利用したくない
3. 利用したことはないが、今後は利用したい
4. 利用したことはなく、今後も利用したくない
5. わからない

問44 地域包括支援センターを利用（相談）した場合に、相談したい内容は何か。
（〇はいくつでも）

1. 要支援認定を受けた方の介護予防のケアプラン作成^(※)
2. 運動、お口の機能向上など介護予防についての相談
3. 認知症に関する相談
4. 虐待、金銭管理など高齢者の権利擁護の相談
5. 介護保険・福祉サービスなどの紹介や利用・申請方法の相談
6. 在宅での介護の方法や対応についての相談
7. 地域の自主的なボランティアや福祉活動などの地域情報
8. その他（)
9. 特にない

※ケアプラン：介護保険サービスの利用計画のことで、要介護・要支援の認定を受けた利用者の抱える課題の解決に向け、利用者の意向を踏まえ、いつ、どのようなサービスを、どの事業所から、どのくらい利用するかを決めたものです。

問45 あなたが、地域包括支援センターに期待するもの、求めるものは何か。
（〇はいくつでも）

1. もっと身近な場所に設置してほしい
2. 自宅など相談に今以上に出向いてほしい
3. 地域に出向いての講座等をもっとしてほしい
4. 専門職を増やし、適切なアドバイスをしてほしい
5. 地域の課題に応じた取り組みを強化してほしい
（例えば、ひとり暮らし高齢者の多い地域での見守り強化など）
6. その他（)

保険料・利用料について

問46 介護保険料についてどう感じていますか。（〇は1つ）

- | | | |
|------------|----------|---------------|
| 1. 負担が重い | 2. やや重い | 3. あまり負担に感じない |
| 4. 負担は感じない | 5. わからない | |

問47 介護保険制度における今後のサービスと保険料のあり方について、あなたの考えに最も近いものはどれですか。（〇は1つ）

1. 介護サービスの内容が充実し、量や回数も十分に確保されるのなら、保険料はもっと高くしてもよい
2. 介護サービスの量や回数は現状の程度とし、保険料は利用者の増加に応じた最小限の増額にとどめるのがよい
3. 介護保険以外の有料サービスの利用を勧めるなど、介護給付費の抑制を図り、保険料は現状程度にとどめるのがよい
4. その他（)
5. わからない

問48 介護保険サービスの利用料の負担感についてどう感じていますか。(〇は1つ)

- | | |
|---------------|---------------------|
| 1. 負担が重い | 2. やや重い |
| 3. あまり負担に感じない | 4. 負担は感じない |
| 5. わからない | 6. 介護保険サービスを利用していない |

今後の介護に対するご希望などについて

問49 あなたは、将来どこで介護を受けたいと思っていますか。(〇は1つ)

- | | | |
|-------|------------|----------|
| 1. 自宅 | 2. 施設などに入所 | 3. わからない |
|-------|------------|----------|

付問1 「自宅」以外のどこで介護を受けたいと思いますか。(〇はいくつでも)

- | |
|--|
| 1. 特別養護老人ホーム (常時介護が必要で居宅での生活が困難な人が、日常生活上の支援や介護を受ける施設) |
| 2. 介護医療院 (長期にわたり療養が必要な要介護者が、医学的管理下における介護や医療、日常生活上の支援を受ける施設) |
| 3. グループホーム (認知症の高齢者が日常生活上の支援を受けながら少人数で共同生活する施設) |
| 4. 有料老人ホーム (利用権や賃貸などの形態で入居し、食事の提供などの生活サービスを受ける施設) |
| 5. ケアハウス (自宅での生活に不安がある方が、入浴・食事などの援助を受けながら生活する施設) |
| 6. サービス付き高齢者向け住宅 (安否確認、生活相談などのサービス提供が義務づけられている登録住宅) |
| 7. 公的な高齢者向け住宅 (シルバーハウジング)
(段差の解消や緊急通報システムに加え、在宅生活を支援する生活援助員を配置した公営住宅) |
| 8. その他 () |

付問2 「自宅」以外で介護を受けたい理由は何ですか。(〇はいくつでも)

- | |
|---------------------------------------|
| 1. あなた自身 (宛名のご本人) が望んでいるから |
| 2. 家族など介護を行っている人が望んでいるから |
| 3. 家族などの介護負担を減らしたいから |
| 4. 家族に気をつかいたくないから |
| 5. ヘルパーなどの専門職や施設にお願いするほうが安心だから |
| 6. 介護してくれる家族などがいないから |
| 7. 手厚い介護や専門的な介護が必要になると思うから |
| 8. 入浴しにくいなど介護のためには住宅の構造に問題があるから |
| 9. 在宅のまま介護を受けるのは経済的負担が大きいから |
| 10. 保険料を払っている以上、必要時にサービスを受けるのは当然と思うから |
| 11. 豊中市は介護サービスや施設が利用しやすいと感じているから |
| 12. その他 () |

介護保険制度全般について

問53 あなたは介護保険に関する情報をどこから入手していますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. 市の広報誌 | 2. 市のパンフレット |
| 3. 市のホームページ | 4. チラシ・ポスター |
| 5. 市役所 | 6. テレビ・新聞・ラジオ |
| 7. インターネット | 8. 地域包括支援センター |
| 9. 友人・知人 | 10. ケアマネジャー |
| 11. 家族・友人 | 12. 病院・診療所 |
| 13. 薬局 | 14. その他 () |

問54 これまでサービスに不満があった場合、どこに相談していましたか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. 事業者へ直接 | 2. ケアマネジャー |
| 3. 地域包括支援センター | 4. 市役所 |
| 5. 大阪府 | 6. 介護サービス相談員 |
| 7. 健康福祉サービス苦情調整委員会 | 8. 国民健康保険団体連合会 |
| 9. 友人・知人 | 10. その他 () |
| 11. どこにも相談していない | 12. 特に不満はない |

安心して介護サービスを利用していただくための相談窓口として、市役所、地域包括支援センターのほか、『健康福祉サービス苦情調整委員会』があります。

問55 あなたは、『健康福祉サービス苦情調整委員会』を知っていますか。(〇は1つ)

- | | | |
|----------|--------------------|---------|
| 1. 知っている | 2. 聞いたことはあるがよく知らない | 3. 知らない |
|----------|--------------------|---------|

問56 介護保険や高齢者保健福祉施策について、今後どのような施策の充実を望まれますか。(〇は3つまで)

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| 1. 在宅介護サービスの充実 | 2. 施設サービスの充実 |
| 3. 医療機関の充実 | 4. 病気の予防や健康づくり支援 |
| 5. 介護予防事業(運動教室など)の充実 | 6. 高齢者が働く場の確保や就職のあっせん |
| 7. 高齢者が社会参加しやすい働きかけ | 9. 高齢者と若い世代の交流の場づくり |
| 8. 高齢者の学習や文化・スポーツ活動への支援 | 10. 介護者への支援 |
| 11. 認知症や虐待など、専門的な相談窓口の充実 | |
| 12. 建設・道路など高齢者に配慮したまちづくり | |
| 13. 高齢者向け住宅の充実 | 14. 情報提供の充実 |
| 15. 気軽に利用できる相談窓口の充実 | 16. 緊急時の相談窓口の充実 |
| 17. ひとり暮らしの高齢者や障害者などに対する安否確認 | |
| 18. その他 () | |

ご家族・ご親族や主な介護者の方の状況について

問57 ご家族やご親族のなかで、あなた（宛名のご本人）の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事をやめた方はいますか（現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません）。（○はいくつでも）

1. 主な介護者が仕事を辞めた（転職除く）
2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた（転職除く）
3. 主な介護者が転職した
4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した
5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない
6. わからない

問58 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか。（同居していない子どもや親族等からの介護を含む）（○は1つ）

1. ない →問 84 へお進みください。
 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない
 3. 週に1～2日ある
 4. 週に3～4日ある
 5. ほぼ毎日ある
- 問 59 へ進んでください。

※問59～問83は、現在、介護サービス事業者以外に、主に介護をしているご家族・ご親族におたずねします。

問59 介護を受けている方（宛名のご本人）から見て、介護を行っている人（介護者）の続柄は、次のどれですか。（○は1つ）

- | | | |
|--------|----------|--------------------------------|
| 1. 配偶者 | 2. 子ども | 3. 子の配偶者 |
| 4. 孫 | 5. 兄弟・姉妹 | 6. その他（ ） |

問60 主な介護者の方の性別・年齢についておたずねします。（それぞれ○は1つ）

性 別	1. 男性	2. 女性		
年 齢	1. 20歳未満	2. 20歳代	3. 30歳代	
	4. 40歳代	5. 50歳代	6. 60歳代	
	7. 70歳代	8. 80歳以上	9. わからない	

問61 主な介護者の方と介護を受けている方（宛名のご本人）との同居・別居について、おたずねします。（○は1つ）

- | | | |
|---------------------------|----------|----------|
| 1. 同居（「2世帯住宅」にお住まいの場合を含む） | 2. 市内に別居 | 3. 市外に別居 |
|---------------------------|----------|----------|

問62 主な介護者の方の現在の健康状態はどうか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------------|---|
| 1. 健康（特に悪いところはない） | |
| 2. 医師にかかるほどではないが、体調はよくない | |
| 3. 病気を抱えており、医師にかかっている | |
| 4. 病気を抱えているが、医師にかかる時間がない | |
| 5. その他（ | ） |

問63 現在、主な介護者の方が行っている介護等は何ですか。(○はいくつでも)

[身体介護]

- | | |
|-------------------------|----------------|
| 1. 日中の排泄 | 2. 夜間の排泄 |
| 3. 食事の介助（食べる時） | 4. 入浴・洗身 |
| 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） | 6. 衣服の着脱 |
| 7. 屋内の移乗・移動 | 8. 外出の付き添い、送迎等 |
| 9. 服薬 | 10. 認知症状への対応 |
| 11. 医療面での対応（経管栄養、ストーマ等） | |

[生活援助]

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 12. 食事の準備（調理等） | 13. その他の家事（掃除、洗濯、
買い物等） |
| 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き | |

[その他]

- | | |
|---------|-----------|
| 15. その他 | 16. わからない |
|---------|-----------|

問64 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等は何ですか。(○はいくつでも)

[身体介護]

- | | |
|-------------------------|----------------|
| 1. 日中の排泄 | 2. 夜間の排泄 |
| 3. 食事の介助（食べる時） | 4. 入浴・洗身 |
| 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） | 6. 衣服の着脱 |
| 7. 屋内の移乗・移動 | 8. 外出の付き添い、送迎等 |
| 9. 服薬 | 10. 認知症状への対応 |
| 11. 医療面での対応（経管栄養、ストーマ等） | |

[生活援助]

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 12. 食事の準備（調理等） | 13. その他の家事（掃除、洗濯、
買い物等） |
| 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き | |

[その他]

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 15. その他 | 16. 不安に感じていることは、
特にない |
| 17. 主な介護者に確認しないと、わからない | |

問65 介護を受けている方（宛名のご本人）の介護保険料についてどう感じていますか。
（○は1つ）

- | | | |
|------------|----------|---------------|
| 1. 負担が重い | 2. やや重い | 3. あまり負担に感じない |
| 4. 負担は感じない | 5. わからない | |

問66 介護保険制度における今後のサービスと保険料のあり方について、あなたの考えに最も近いものはどれですか。（○は1つ）

- | |
|---|
| 1. 介護サービスの内容が充実し、量や回数も十分に確保されるなら、保険料はもっと高くしてもよい |
| 2. 介護サービスの量や回数は現状の程度とし、保険料は利用者の増加に応じた最小限の増額にとどめるのがよい |
| 3. 介護保険以外の有料サービスの利用を勧めるなど、介護給付費の抑制を図り、保険料は現状程度にとどめるのがよい |
| 4. その他（ ） |
| 5. わからない |

問67 介護を受けている方（宛名のご本人）の介護保険サービスの利用料の負担感についてどう感じていますか。（○は1つ）

- | | |
|---------------|---------------------|
| 1. 負担が重い | 2. やや重い |
| 3. あまり負担に感じない | 4. 負担は感じない |
| 5. わからない | 6. 介護保険サービスを利用していない |

問68 主な介護者の方は、介護保険制度を利用して、どのように変わりましたか。（○はいくつでも）

- | |
|--------------------------------|
| 1. 利用したことで、身体が楽になった |
| 2. 利用したことで、精神的に楽になった |
| 3. 利用したことで、時間にゆとりができた |
| 4. ヘルパーなどに気をつかい、かえって精神的に負担が増えた |
| 5. 事務手続きなどの負担が増えた |
| 6. 利用料が1割～3割負担で経済的負担が増えた |
| 7. 利用料が1割～3割負担で済み、経済的負担が軽くなった |
| 8. その他（ ） |
| 9. 特に変わっていない |
| 10. 介護保険サービスを利用していない |

問69 介護を行う上で困っていることは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------------------------|--------------------|
| 1. 家事に思うように手が回らない | 2. 仕事に出られない |
| 3. 子育てに思うように手が回らない | 4. 留守をみってくれる人がいない |
| 5. 家庭内がうまくいかない | 6. 外出できない |
| 7. 心身の負担が大きい | 8. 家族や近隣などの理解が足りない |
| 9. 経済的負担が大きい | |
| 10. 経管栄養や痰の吸引など医療的ケアが必要なため精神的な負担が大きい | |
| 11. 介護の方法がわからない | |
| 12. もっと訪問介護や通所介護などの介護サービスを利用させたい | |
| 13. 夜間に対応してくれるサービスがない | |
| 14. 緊急時に対応してくれるサービスがない | |
| 15. 認知症への対応などどこに相談していいかわからない | |
| 16. 本人の気持ちがわからない | |
| 17. ショートステイなど、緊急時に利用しにくい | |
| 18. 本人がサービスの利用をいやがる | |
| 19. その他 () | |

問70 介護に困ったとき、誰に相談していますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------------|------------------|
| 1. 家族・親族 | 2. 近隣の人 |
| 3. 友人 | 4. 民生委員、校区福祉委員など |
| 5. ケアマネジャー | 6. 社会福祉協議会 |
| 7. 介護者家族の会など | 8. 地域包括支援センター |
| 9. サービス提供事業者（ホームヘルパーや施設の職員など） | |
| 10. 診療所や病院の医師など | 11. 市町村の職員 |
| 12. インターネットなどで調べる | 13. 書籍で調べる |
| 14. その他 () | |
| 15. 相談する相手がいない | |

問71 主な介護者の方は、今後どのように介護していきたいと思っていますか。(〇はいくつでも)

- | |
|---|
| 1. 本人の希望どおりにしていきたい |
| 2. 自宅でホームヘルプやデイサービスなどを利用しながら介護を続けていきたい |
| 3. 定期的に短期入所（ショートステイ）を利用し、自分の時間も大切にしたい |
| 4. 家族などを中心に、自宅で介護したい |
| 5. 自宅での介護に限界を感じているが、今後もできるだけ自宅で介護していきたい |
| 6. 特別養護老人ホームへの入所を考えている |
| 7. グループホーム、有料老人ホームなどへの入所を考えている |
| 8. その他 () |
| 9. わからない |

問72 主な介護者の方は、高齢期を健やかに過ごすために、市に対しどのような施策を望みますか。(〇は3つまで)

- | | |
|---|------------------|
| 1. 在宅介護サービスの充実 | 2. 施設サービスの充実 |
| 3. 医療機関の充実 | 4. 病気の予防や健康づくり支援 |
| 5. 介護予防事業（運動教室など）の充実 | |
| 6. 高齢者が働く場の確保や就職のあっせん | |
| 7. 高齢者が社会参加しやすい働きかけ | |
| 8. 高齢者の学習や文化・スポーツ活動への支援 | |
| 9. 高齢者と若い世代の交流の場づくり | |
| 10. 介護者への支援 | |
| 11. 認知症や虐待など、専門的な相談窓口の充実 | |
| 12. 建設・道路など高齢者に配慮したまちづくり | |
| 13. 高齢者向け住宅の充実 | |
| 14. 情報提供の充実 | |
| 15. 気軽に利用できる相談窓口の充実 | |
| 16. 緊急時の相談窓口の充実 | |
| 17. ひとり暮らしの高齢者や障害者などに対する安否確認 | |
| 18. 夜間も含めた24時間必要な時に随時利用できる訪問介護サービス | |
| 19. その他（ ） | |

問73 主な介護者の方の現在の勤務形態についておたずねします。(〇は1つ)

- | | |
|-----------------|---------------------------------|
| 1. フルタイムで働いている | } → 問74 と次のページの間75～問76へ進んでください。 |
| 2. パートタイムで働いている | |
| 3. 働いていない | → 次のページの間77へお進みください。 |

※「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74～問76は、主な介護者の方のうち、現在、働いている方におたずねします。

問74 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていきますか。(〇は1つ)

- | |
|--|
| 1. 特に行っていない |
| 2. 介護のために、「労働時間を調整（残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等）」しながら、働いている |
| 3. 介護のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら、働いている |
| 4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている |
| 5. 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている |
| 6. 主な介護者に確認しないと、わからない |

問75 主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。(〇は3つまで)

1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない
2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実
3. 制度を利用しやすい職場づくり
4. 労働時間の柔軟な選択（フレックスタイム制など）
5. 働く場所の多様化（在宅勤務・テレワークなど）
6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供
7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置
8. 介護をしている従業員への経済的な支援
9. その他
10. 特にない
11. 主な介護者に確認しないと、わからない

問76 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。(〇は1つ)

1. 問題なく、続けていける
2. 問題はあるが、何とか続けていける
3. 続けていくのは、やや難しい
4. 続けていくのは、かなり難しい
5. 主な介護者に確認しないと、わからない

高齢者虐待や認知症、成年後見制度について

問77 あなたは認知症の症状について理解していますか。(〇は1つ)

1. よく理解している
2. 理解している
3. あまり理解していない
4. 知らない

問78 あなたご自身やご家族が認知症になったらと考えたことはありますか。(〇は1つ)

1. よくある
2. 時々ある
3. 深く考えたことはない
4. その他 ()

問79 もし、あなたご自身やご家族に認知症かもしれないと感じたら、誰に相談しようと思っと思っていますか。(〇はいくつでも)

1. かかりつけ医
2. 家族
3. 友人
4. ケアマネジャー
5. 地域包括支援センター
6. 市役所
7. 薬剤師
8. その他 ()

問80 認知症の人が地域で安心して暮らしていくためには、どのようなことが必要だと思いますか。(〇は2つまで)

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 認知症の症状に関する正しい知識や理解を広めること 2. 認知症について学校教育の中で学ぶ機会があること 3. 認知症に関する相談窓口を充実させること 4. 認知症の人に対する介護や医療の質を向上させること 5. 認知症の人を介護している家族を支援すること 6. 認知症の診療を行っている医療機関を周知すること 7. 認知症の人を支える施設や組織を周知すること 8. 地域における見守りなど認知症の人を支えるまちづくりを進めること 9. 「認知症かなあ」と思った時に、医師などの専門家が家に来てくれ、相談に乗ってくれること 10. その他 () 11. わからない |
|---|

問81 高齢者に対する虐待問題の解決のためには、次のどれが重要な役割を果たすと思いますか。(〇は2つまで)

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 介護を受ける高齢者自身の不安や不満を取り除く 2. 介護を受けている人が介護者に感想や気持ちを伝える 3. 家族の介護負担を軽減するような支援体制づくり 4. 家族の精神的な孤立を防ぐ支援（介護者家族の会など） 5. 身近な地域での相談窓口の紹介と充実 6. ショートステイ（短期入所）などの緊急避難のための福祉施設を確保する 7. 虐待防止のための人権意識の高揚を図る（啓発活動） 8. 地域における見守りなど、近隣とのネットワークづくり 9. 認知症の症状に関する正しい知識や理解 10. その他 () |
|--|

問82 市民の権利を守るための以下の仕組みについて知っていますか。(①～④のそれぞれについて、あてはまるものに〇)

①成年後見制度	<ol style="list-style-type: none"> 1. 相談窓口などを利用したことがある 2. 内容を知っている 3. 名前は聞いたことがあるが内容はよく知らない 4. 知らない
②法定後見制度	<ol style="list-style-type: none"> 1. 相談窓口などを利用したことがある 2. 内容を知っている 3. 名前は聞いたことがあるが内容はよく知らない 4. 知らない

③任意後見制度	1. 相談窓口などを利用したことがある 2. 内容を知っている 3. 名前は聞いたことがあるが内容はよく知らない 4. 知らない
④日常生活自立支援事業	1. 相談窓口などを利用したことがある 2. 内容を知っている 3. 名前は聞いたことがあるが内容はよく知らない 4. 知らない

問83 市民の権利を守るための成年後見制度などについて相談できる窓口をご存知ですか。(〇は1つ)

1. 知っている	2. 知らない
----------	---------

新型コロナウイルス感染症による影響について

※ここからは、すべての方におたずねします。

問84 新型コロナウイルス感染症の流行前後で生活への変化はありますか。(〇はいくつでも)

1. 外出の機会が減った	2. 人と会って話す機会が減った
3. 運動不足で筋力や体力が落ちた	
4. 趣味活動や社会参加(サロン参加やボランティア活動)の頻度が減った	
5. 不安やストレスを感じるようになった	6. 病院の受診がしづらくなった
7. 介護サービスの利用がしづらくなった	8. 買い物に行く機会が減った
9. 家族や友人等との交流が減った	10. 特にない

問85 新型コロナウイルス感染症の流行以降、今後このようなサービスがあればよいと思うものはありますか。(〇はいくつでも)

1. 困ったときに相談できる場所や人	2. 自宅でできる運動や体操の紹介
3. スマートフォンやタブレットの使い方講座	4. 自宅でできる趣味活動などの紹介
5. 配食や買い物支援サービス	6. 電話やオンラインによる診療や薬の処方
7. 特にない	

問86 豊中市の介護保険制度や高齢者保健福祉施策について、ご意見がありましたらご自由にお書きください。

以上で質問は終わりです。ご協力ありがとうございました。

介護保険及び健康福祉に関するアンケート調査

～ 第9期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定に向けて ～

ご協力のお願い

平素は、本市の保健福祉行政にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

現在、市では、高齢者の方々が住みなれた地域で健康で安心して暮らすことのできる長寿社会の実現に向けて、令和6年(2024年)4月から実施の「第9期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定に取り組んでいます。

今回、この計画に皆さまのご意見を反映するために、今後の介護サービスの利用意向や介護保険制度、保健福祉施策に関するアンケート調査を実施することになりました。

つきましては、以下の個人情報の取り扱いについてご確認の上、この調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和4年(2022年)11月 豊中市

個人情報の取り扱いについて

調査にご回答いただいた場合は、調査票の回答内容とあなたの医療保険情報（健診結果、医療レセプト情報等）、介護保険情報（年齢、性別、要介護認定情報、所得情報、給付実績等）とを照らし合わせて分析しますので、これらの個人情報を以下の「調査の目的と使い方」に掲げる目的で利用することにご同意いただける方のみご回答ください。なお、お名前を調査票に記入いただく必要はありませんが、調査票右上にあらかじめ印字している調査票番号で回答者を特定いたします。調査票の郵送、回答内容の分析作業等は、豊中市が(株)関西計画技術研究所に委託して行いますが、氏名や住所等個人が特定できる情報のうち、委託先に提供されるのは郵送に使用する宛名シールのみであり、個人情報については豊中市との契約により保護されています。委託先において分析作業等を行う際は、個人が特定されないよう匿名化したデータを使用します。

■ 調査の目的と使い方 ■

- 豊中市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画等の策定・推進のための資料とします。
- いかなる場合においても個人を特定するような情報が公表されることはありません。

令和4年(2022年)12月12日(月)までに、同封の返信用封筒で、無記名のまま、ご返送ください。(切手はいりません)

問合せ先：豊中市 福祉部 長寿社会政策課

電話 (06) 6858-2837 (直通) FAX (06) 6858-3146

ご記入に際してのお願い

- ◇ 調査の対象者 令和4年(2022年) 月 日現在、65歳以上の方で、要介護認定を受け、特別養護老人ホーム、老人保健施設、グループホームなどに入所されている方から無作為に1,600人抽出いたしました。(現在、施設を退所されている方につきましては回答不要です。)
- ◇ 記入上の注意
- ・この調査票は、調査対象者ご本人(宛名の方)がお答えください。本人の記入が難しい場合は、ご家族などがご本人の意思を確認の上でご記入をお願いします。
 - ・ご回答は、令和4年(2022年)■月■日現在でお願いします。

個人情報の取り扱いについて

あなた(宛名のご本人)は、表紙に記載の個人情報の取り扱いについて同意しますか。(○は1つ)

1. 同意する

2. 同意しない

ここで調査終了です。調査票の返送は不要です。

「1. 同意する」場合は引き続き以下の設問にお答えください。

両方に○がない場合は調査票の返送をもって同意とみなさせていただきます。

この同意は後日ご連絡いただいても撤回することができます。

あなた(宛名のご本人)のことについて

問1 このアンケートを記入されている方は「宛名のご本人」から見て、どなたですか。宛名のご本人の調査協力に対する同意があるものの、ご記入が困難なために代筆される場合は、ご本人との続柄を選択してください。(○は1つ)

1. 宛名のご本人

2. 配偶者

3. 子ども

4. 親

5. 兄弟姉妹

6. その他()

問2 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1つ)

1. 苦しい

2. やや苦しい

3. 苦しくもないが、ゆとりもない

4. ややゆとりがある

5. ゆとりがある

問6 現在の施設に入所してからどのくらい経ちますか。(○は1つ)

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 1か月未満 | 2. 1か月以上3か月未満 |
| 3. 3か月以上6か月未満 | 4. 6か月以上1年未満 |
| 5. 1年以上2年未満 | 6. 2年以上3年未満 |
| 7. 3年以上5年未満 | 8. 5年以上 |

問7 現在の施設に入所の申し込みを行ってから実際に入所されるまでに、どれくらいの期間がかかりましたか。(○は1つ)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 1か月未満 | 2. 1か月以上3か月未満 |
| 3. 3か月以上6か月未満 | 4. 6か月以上1年未満 |
| 5. 1年以上1年6か月未満 | 6. 1年6か月以上2年未満 |
| 7. 2年以上 | 8. わからない |

問8 あなたが施設へ入所されたもっとも大きな理由は何ですか。(○は1つ)

- | |
|----------------------------------|
| 1. 家族等の介護負担を減らしたいから |
| 2. 施設のほうが安心だから |
| 3. 介護してくれる家族等がないから |
| 4. 手厚い介護や専門的な介護が必要だから |
| 5. 入浴しにくいなど、介護のためには住宅の構造に問題があるから |
| 6. 在宅のサービスでは経済的負担が大きいため |
| 7. 家族に気を使いたくないから |
| 8. その他 () |

問9 現在入所されているお部屋はどのような形態ですか。(○は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. 個室 | 2. 多床室 |
|-------|--------|

問10 入所するにあたり、どのような理由で現在のお部屋を選ばれましたか。(○はいくつでも)

- | |
|---------------------------------|
| 1. プライバシーを考えて個室を選んだ |
| 2. できれば個室が良かったが、居室料が高いため多床室を選んだ |
| 3. 部屋の形態は問わず、居室料の安さを優先した |
| 4. 一人では不安なので、多床室を選んだ |
| 5. その他 () |

問11 施設等の情報をどこから得ましたか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------|-------------|
| 1. テレビ・新聞・ラジオ | 2. 市役所 |
| 3. 地域包括支援センター | 4. ケアマネジャー |
| 5. 民生・児童委員など地域の方 | 6. 市のパンフレット |
| 7. 市のホームページ | 8. インターネット |
| 9. 病院や診療所、薬局など | 10. 友人・知人 |
| 11. その他 () | |

問12 現在、あなたが楽しみにしていることはどのようなことですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|--------------------|
| 1. 親族や友人との面会 | 2. 施設職員やボランティアとの会話 |
| 3. カラオケなどの施設内でのレクリエーション | 4. 読書や音楽鑑賞などの趣味活動 |
| 5. 食事 | 6. 外出 |
| 7. 入浴 | 8. 今のところ楽しみはない |
| 9. その他 () | |

問13 現在の施設等に満足していますか。(〇は1つ)

- | | | |
|---------|---------|--------------|
| 1. 満足 | 2. やや満足 | 5. どちらともいえない |
| 3. やや不満 | 4. 不満 | |

付問 不満に思われる理由は何ですか。(〇は2つまで)

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| 1. レクリエーションの時間が少ない | 2. 散歩など外出する機会が少ない |
| 3. 何もすることがない | 4. 食事があわない |
| 5. 職員がいつも忙しそうで、話を聞いてくれない | 6. 職員の口調がきつい |
| 7. 他の利用者とうまくいかない | 8. その他 () |

安心して介護サービスを利用していただくための相談窓口として、市役所、地域包括支援センターのほか、『健康福祉サービス苦情調整委員会』があります。

問14 あなたは、『健康福祉サービス苦情調整委員会』を知っていますか。(〇は1つ)

- | | | |
|----------|--------------------|---------|
| 1. 知っている | 2. 聞いたことはあるがよく知らない | 3. 知らない |
|----------|--------------------|---------|

問15 これまでサービスに不満があった場合、どこに相談していましたか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. 事業者(施設)に直接 | 2. ケアマネジャー |
| 3. 地域包括支援センター | 4. 市役所 |
| 5. 大阪府 | 6. 介護相談員 |
| 7. 健康福祉サービス苦情調整委員会 | 8. 国民健康保険団体連合会 |
| 9. 友人・知人 | 10. その他 () |
| 11. どこにも相談していない | 12. 特に不満はない |

問16 現在の施設等に充実してほしいと思われることはどのようなことですか。

(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. 個室に入ることができるなど施設の環境 | 2. 家族との連絡 |
| 3. 地域住民の方との交流 | 4. 職員の体制（介護職員の増員） |
| 5. 季節の行事や趣味活動などの充実 | 6. 外出支援 |
| 7. 相談体制の充実 | 8. 食事の内容 |
| 9. 職員の介護技術・対応 | 10. プライバシーの確保 |
| 11. リハビリテーションの体制 | 12. 医療面の充実 |
| 13. その他（ | ） |

問17 現在は施設に入所されていますが、今後はどこで生活したいと思いますか。

(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|--------------------|
| 1. 自宅 | 2. 自宅以外の親族がいる家 |
| 3. 特別養護老人ホーム | 4. 介護医療院 |
| 5. グループホーム | 6. 有料老人ホーム・ケアハウスなど |
| 7. サービス付高齢者向け住宅などの高齢者住宅 | |
| 8. 公的な高齢者向け住宅（シルバーハウジングなど） | |
| 9. その他（ | ） |
| 10. わからない | |

問18 将来、病気が治る見込みがなく死期が迫っている（6か月あるいはそれより短い期間）と告げられた場合、あなたはどこで療養生活を望みますか。（○は1つ）

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 最期まで自宅 | 2. 自宅で療養して、最期は病院 |
| 3. 病院で療養して、最期は自宅 | 4. 施設で療養して、最期は病院 |
| 5. 施設で療養して、最期は自宅 | 6. 最期まで施設 |
| 7. 最期まで病院 | 8. その他（ |
| 9. わからない | ） |

問19 毎日飲んでいるお薬のうち、医師から処方されているものは何種類ありますか。

(○は1つ)

- | | | |
|-------|----------|----------|
| 1. なし | 2. 1～5種類 | 3. 6種類以上 |
|-------|----------|----------|

問20 あなたは、アドバンス・ケア・プランニング（ACP、人生会議）について知っていますか。（○は1つ）

- | | |
|--------------------|-------------|
| 1. 実際に行ったことがある | 2. 内容を知っている |
| 3. 聞いたことはあるがよく知らない | 4. 知らない |

※人生の最終段階において、本人の意思が尊重され、本人が希望する「生を全う」できるよう、年齢を問わず健康な時から、人生の最終段階における医療・ケアについて考える機会を持ち、本人が家族等や医療・介護関係者等と繰り返し話し合う取り組みのこと。

保険料・利用料について

問21 豊中市に支払っている介護保険料についてどう感じていますか。(〇は1つ)

- | | | |
|------------|----------|---------------|
| 1. 負担が重い | 2. やや重い | 3. あまり負担に感じない |
| 4. 負担は感じない | 5. わからない | |

問22 介護保険制度における今後のサービスと保険料のあり方について、あなたの考えに最も近いものはどれですか。(〇は1つ)

- | |
|---|
| 1. 介護サービスの内容が充実し、量や回数も十分に確保されるのなら、保険料はもっと高くしてもよい |
| 2. 介護サービスの量や回数は現状の程度とし、保険料は利用者の増加に応じた最小限の増額にとどめるのがよい |
| 3. 介護保険以外の有料サービスの利用を勧めるなど、介護給付費の抑制を図り、保険料は現状程度にとどめるのがよい |
| 4. その他 () |
| 5. わからない |

問23 入所している施設に支払っている介護保険サービスの利用料や食費・居住費などは、1か月あたり総額でどのくらいですか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. 20,000円未満 | 2. 20,000円以上 30,000円未満 |
| 3. 30,000円以上 50,000円未満 | 4. 50,000円以上 70,000円未満 |
| 5. 70,000円以上100,000円未満 | 6. 100,000円以上130,000円未満 |
| 7. 130,000円以上160,000円未満 | 8. 160,000円以上200,000円未満 |
| 9. 200,000円以上 | 10. わからない |

問24 問21でお答えいただいた、入所している施設に対する支払いの負担感についてどう感じていますか。(〇は1つ)

- | | | |
|------------|----------|---------------|
| 1. 負担が重い | 2. やや重い | 3. あまり負担に感じない |
| 4. 負担は感じない | 5. わからない | |

新型コロナウイルス感染症による影響について

問25 新型コロナウイルス感染症の流行前後での変化はありますか。(〇はいくつでも)

1. 外出する頻度が減った
2. 人と話す機会が減った
3. 身体機能が落ちた(筋力や体力など)
4. 趣味活動の頻度が減った
5. 不安やストレスを感じるようになった
6. 家族や友人等との交流が減った
7. 特にない

問26 新型コロナウイルス感染症の流行以降、今後このようなサービスがあればよいと思うものはありますか。(〇はいくつでも)

1. 困ったときに相談できる場所や人
2. 運動や体操の紹介
3. スマートフォンやタブレットの使い方講座
4. 家族や友人等とのオンライン面会
5. 趣味活動などの紹介
6. 特にない

問27 豊中市の介護保険制度や高齢者保健福祉施策について、ご意見がありましたらご自由にお書きください。

以上で質問は終わりです。ご協力ありがとうございました。

【特別養護老人ホーム入所申込の状況】（令和4年4月1日現在）

令和4年度 第2回介護保険事業運営委員会 資料3

(1) 施設への申込者数

区分	R3.4.1	R4.4.1	前年比較
名簿登録者	1,203人	1,326人	123人
実申込者数	468人	488人	20人

(2) 介護度別の実申込者数

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
人数	7人	19人	169人	164人	129人	488人

(3) 現在の居所

区分	他の特養	老人保健施設	介護療養型医療施設	介護医療院	在宅	一般病院	グループホーム	有料老人ホーム(特定含む)	サ高住(特定含む)	その他	計
人数	0人	110人	0人	0人	243人	87人	15人	14人	18人	1人	488人

現在の居所が介護保険施設以外の者378人

(4) 現在の居所が介護保険施設以外の者の入所希望時期

区分	1年以内	1年以上	合計
人数	297人	81人	378人

(5) 現在の居所が介護保険施設以外の者のうち1年以内に入所を希望している者の要介護度別人数

入所希望時期	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
3ヶ月以内	3人	6人	79人	72人	76人	236人
3ヶ月～1年以内	0人	2人	24人	21人	14人	61人
計(1年以内)	3人	8人	103人	93人	90人	297人
1年以上	3人	5人	31人	24人	18人	81人
合計	6人	13人	134人	117人	108人	378人

	前年度	今年度	前年比較
※入所希望者のうち入所の必要性が高いと考えられる者 上記太枠部分	242人	262人	20人
1年以内での入所希望者のうち要介護4及び5の者	158人	183人	25人
3ヶ月以内での入所希望者のうち要介護3の者	84人	79人	-5人

※「入所の必要性が高いと考えられる者」とは要介護4及び5の人のうち入所希望時期を1年以内と回答した人と、要介護3の人のうち入所希望時期が3か月以内と回答した人の合計(大阪府特別養護老人ホーム入所申込者の状況調査より)

豊中市生活支援サービス部会について（概要）

令和4年9月20日（火）に令和4年度第1回豊中市生活支援サービス部会が開催されました。概要は以下のとおりです。

（1）令和4年度生活支援コーディネーター活動報告について

生活支援コーディネーターの今年度の活動報告を行った。

- ・介護予防・生活支援フォーラム（兼 第一層協議体）を実施。ZOOM 及び会場で実施。85名が参加。市内の介護予防に関する取り組みについて実践者より報告。
- ・豊中めぐりパーク（岡町南）にて、れんげ祭りを開催。多世代交流を推進。
- ・オレンジカフェについて、老人介護者（家族）の会や地域包括支援センターと連携し、圏域ごとに認知症当事者の居場所づくりを推進。
- ・福祉お針箱は福祉便利屋の1メニューとして簡単な針仕事を受付、お針箱協力サポーターに有償で依頼。
- ・ぐんぐん元気塾について、消防局（救命講習）との連携を実施。
- ・第三層である小学校区単位の活動として、地域にニーズに合わせて、移動コンビニや移動支援、新たに4校区にキッチンカーの派遣などさまざまな取り組みをスタート。

（2）住民主体サービスの運用の見直しについて

住民主体サービスの運用の見直しについて、事務局から報告し審議の結果、了承されました。

検討の背景

- 住民主体ささえあい補助金は、平成29年度より総合事業のサービスB補助金として開始
- そのうち、通所型サービスB（ぐんぐん元気塾）については、週2回の活動、全校区での展開を目標に開始。取り組みにあたっては、住民意識の醸成など相応の時間を有することから、事業開始から3年間は週1回での活動も可能とする旨の経過的措置を実施。
- また令和元年度（令和2年2月改正）には要綱の改正を行い、状態像の要件撤廃、補助金額の見直し及び地域拠点機能の可能性を検討するための経過的措置の延長を実施（令和5年3月31日まで延長）
- 今般、その経過的措置が今年度で終わりを迎えることから、地域の実情に応じた通所型サービスB（ぐんぐん元気塾）のあり方を検討するもの。

現状と課題（新型コロナウイルスによる影響）

新型コロナウイルスにより、地域での活動が制限される中、当初通りの活動が展開できていない。

活動再開後も、感染防止対策として参加人数を減らす二部制での開催や実施スペースの確保、消毒の徹底など地域の負担は増加している。また、再三にわたる活動自粛により、参加者からも早期の再開を望む声の大きいことから、屋外での実施など継続開催できるよう創意工夫を凝らしている。

見直しの方向性

コロナ禍において、高齢者のフレイルの進行が懸念され中、社会参加の裾野を広げるため、下記の見直しを実施

①より一層の社会参加の促進

週2回実施はめざすべき姿としつつ、コロナの影響を踏まえて、運営側の活動の継続性や社会参加の間口を広げるため、週1回の活動を可とする運用に変更。

更なる社会参加の促進や地域活動の継続性を担保するため、補助金要件の見直しを地域の実情に即した形に見直す。

②経過措置の廃止

これからも豊中で！
いきてゆくフェス 2022 ってなあに？

～あつまれ！多世代 知ろう！カイゴとフクシ～

最期まで楽しい人生を送りたいし、大切な人にもそんな人生を送ってほしい。
あなたやあなたと関わる人たち、みんながこれからも地域と共に「いきてゆく」。

豊中市で約20年にわたって開催されてきた「いきいき長寿フェア」をリニューアルした「いきてゆくフェス」は、高齢者の社会参加や、介護／福祉の魅力発信を目的としています。高齢者との交流やお仕事体験など、楽しく介護や福祉に触れられるコンテンツがいっぱいです。

みんなで
まわろう！

いきてゆくスタンプラリー

参加方法

「いきてゆくフェス2022」当日、5つのスポットを巡ってスタンプを集めよう！スタンプを3つ以上集めたら本部(★C)までお持ちください。抽選で素敵なプレゼントを差しあげます。

A

豊中市立
地域共生
センター

B

スマイル
デイサービス

C

本部

D

岡町商店街
入口

E

桜塚商店街
入口

会場にお越しの方は、マスク着用・アルコールでの手指消毒・人数制限など感染症予防へのご協力をお願いいたします。

最新情報はこちら！
いきてゆくフェス公式
WEBサイト&SNS

随時、情報アップしていきますので、右記の二次元コードよりご覧ください！



お問合せ 豊中市 福祉部 長寿社会政策課 ☎06-6858-2837



今のおじいさんおばあさんも、
未来のおじいさんおばあさんも、
しあわせにいきてゆくために。

10/30

※警報発令や感染症の状況により、延期・中止となる場合がございます。

これからも豊中で！
いきてゆくフェス 2022

当日イベントプログラム

開催時間 10:00 - 16:00

会場 地域共生センター、岡町・桜塚商店街 ほか

雨天決行・荒天中止

主催：豊中市、豊中市介護保険事業者連絡会／企画運営：いきてゆくフェス2022 実行委員会／協力：豊中市老人介護者(家族)の会



これからも豊中で！
いきてゆくフェス 2022

会場マップ

10/30 当日プログラム

開催時間 10:00-16:00

検温・消毒にご協力ください




各会場で検温・消毒にご協力いただいた方に、フェスの定番!リストバンドをつけさせていただきます



検温・消毒にご協力いただいた
先着1,000名様に、
オリジナルステッカープレゼント!(2枚セット)

裏面MAPに記載している
検温会場マークで
実施しています



検温会場

会場 地域共生センター

1F エントランス

10:00~
オープニング 入退場自由

音大生(アトラボ)さんの演奏でオープニングを飾ってもらい、老人介護者(家族)の会による「認知症尊厳ソング」もあります!年齢を問わない選曲となっていますので、聴いて歌って皆さんで楽しい1日の幕開けにしましょう!



13:00~(受付10:00~)
介護ビューティー体験 当日受付(先着順)


ご来場者にメイク、ネイル、ハンドトリートメントを体験いただきます。いつもと違う自分にプチ変身してみませんか?




3F 会議室3

14:05~14:50
おじいのすべってもいい話 事前申込優先 当日受付あり

人生誰しも色々な事を経験して生きています。長く生きているおじいなら、なおたくさんのお話を聞いてみるのではないのでしょうか?おじいさんが今まで生きてきた数々の「すべってもいいけど貴重な話」を聞いてみませんか?



※事前予約された方はVIP席、当日参加者は一般席となります

事前申込先 →  06-6858-2837

11:00~ 事前申込 観覧自由
シニアファッションショー


モデルになって、華やかなステージを歩いてみませんか?出演希望の方は下記よりお申込みください。ショーの後は写真撮影も行います。




事前申込先 →  06-6858-2837

VR認知症体験

事前申込
認知症のご本人へのインタビューや、認知症VR(バーチャルリアリティ)のテクノロジーなどを使って、その思いや考えを知り、本人が見えている世界を疑似体験できます。認知症の人とともに生きる「共生社会」とは何かを一緒に考えてみませんか?



① 10:00-10:50
② 11:00-11:50

事前申込先 →  06-6858-2837


3F 大会議室


13:00~
笑えない「社会課題」からみんながワクワクする絵空事を描く
~人と地域を巻き込むプロジェクトのつくり方~

「注文をまちがえる料理店」発起人・小国士朗さんによるトークイベント 事前申込優先 当日受付あり

認知症の人が接客をする「注文をまちがえる料理店」の発起人であり、ユニークな取り組みを通じてすべての人が生き生きと暮らせる地域や、1人ひとりの個性が輝く社会をめざして活動してこられた小国さんによる、社会課題の解決をテーマにした講演会です。

小国士朗(おくにしろう)
2003年NHKに入局。ドキュメンタリー番組制作するかたわら、150万ダウンロードを記録したスマホアプリ「プロフェッショナル私の流儀」の企画立案や世界150か国に配信された、認知症の人がホールスタッフをつとめる「注文をまちがえる料理店」などを手がける。2018年6月をもってNHKを退局。「にわかファン」という言葉を生んだ、ラグビーW杯の sponsor 企業アクティベーション「丸の内15丁目Project.」やみんなの力で、がんを治せる病気にするプロジェクト「deleteC」など、幅広いテーマで活動を展開している。



事前申込先 →  06-6858-2837

14:30~
いきフェス音楽会! 入退場自由


豊中市立文化芸術センターの所属アーティストが織りなす音の調べ。クラシックの名曲から誰もが知るあの名作まで、多世代が楽しめるプログラム。みんなで作る、この音楽会だけの即興音楽も楽しめます。秋びったり。楽しい音楽会へようこそ!!



ピアノ:若井亜妃子 フルート:廣瀬紀衣

まちなかシニアアート

作品展
手芸、ちぎり絵、書道など、市内の介護事業所を利用する高齢者の皆さんによる作品を展示。
地域共生センター1Fにて展示



会場 岡町・桜塚商店街

歩いてオニ探し! 午前部 10:00~12:00 午後部 13:00~15:00
事前申込優先 当日受付あり


街中に紛れている「ある特徴を持ったオニ」を、制限時間内に探してね!困ったときはハロウィンの仮装をしているお助けマンに聞くと、なにか教えてくれるかも。

参加者にプレゼントあり☆
事前申込先 →  06-6858-2837




アーケード内

介護相談ブース
一人で悩まないで。気軽にお声かけください。




パネル展示
知ってください介護保険制度。わかりやすくパネルで展示いたします。



写真展


年をとるってこんなにも素晴らしく、カッコいい!いつもどんな時代でも、自分らしく生きてきた高齢者の皆さんの今をとらえた写真展です。
商店街にて展示



桜塚界隈を舞台にまちなかでの高齢者アート作品が並びます。今回は写真、作品、川柳の3本立て!さまざまな感性でつくられた作品を、ぜひ見に来てください。

川柳展

テーマは「叶えてみたい私の夢」。高齢者の皆さんそれぞれが胸に抱く夢を、川柳でのびやかに表現します。
商店街にて展示



会場 スマイル デイサービス

車いすアスレチック 入退場自由

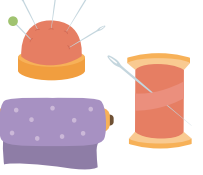
福祉用具で作った室内アスレチックは、日常のさまざまな生活状況を想定したコース設計。徒歩の場合と、車いすの場合の違いを、親子で体験してみよう!

参加者にプレゼントあり☆
福祉用具の展示もあるよ!



出店・ワークショップ


手作り介護用品の販売や展示。大学生ボランティアによる、縁日遊びなどがあります。



レンタルスペース(パル)

いきてゆく写真館 10:00~ 当日受付(先着順)

「今の自分の姿」を写真に残しませんか?写真の専門家に身をゆだね、モデルをしているその瞬間は、まさに人生の主役!見る人も撮られる人も、写真を通じて「楽しい!」「良かった!」を体験できます。撮影させていただいた写真はプレゼント。いつか今日の写真が、特別な宝物になります!



カメラマン:水本 光さん

※写真はイメージです(昨年のおばあたち)

レンタルスペース(あーとらんど)

おばあbar
~西田おばあ占の占つき~
事前申込優先 当日受付あり




「誰に相談すればいいか迷ってる...」「おばあちゃんに褒められたい!」「おばあちゃんに叱咤激励されたい!」そんな思いはありませんか?人生経験豊富な「おばあ」たちが、みなさんのお悩みにお答えします。おばあ1人に相談者が数人で、おしゃべりします。素敵なおばあたちと楽しい時間を過ごしましょう!ご希望の方は、西田のおばあが占います。

① 12:15-13:10 「恋愛」
「恋愛ってやっぱり難しいですか?」
(担当おばあ:寒川さん、佐川さん)

② 13:40-14:35 「仕事」
「本音と建前はどっちが使い分けたいですか?」
(担当おばあ:佐川さん、石浜さん)

③ 15:05-16:00 「家族」
「より良い親子関係を築くには??」
(担当おばあ:石浜さん、寒川さん、西野さん)

事前申込先 →  06-6858-2837