

藤井寺市介護予防・日常生活圏域二一ズ調査

【調査へのご協力をお願い】

日頃は藤井寺市の保健福祉行政、介護保険事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本市では、このたび、皆様が住み慣れた地域でいつまでもいきいきと元気に過ごし、また介護が必要な状態になっても安心して暮らし続けることができるよう、令和6年度からの第9期藤井寺市いきいき長寿プランを策定いたします。

そこで、令和4年11月1日において65歳以上で、要介護1～5の認定を受けておられない市民の方の中から無作為に抽出された方に対し、アンケート調査を行うことになりました。

地域の実態にあった計画を策定するために大変重要な調査となりますので、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

令和4年12月

藤井寺市長 岡田 一樹

ご記入に際しての注意事項

1. 記入は、必ず黒か青のボールペンまたは鉛筆でお願いいたします。
2. 回答にあたっては、あて名のご本人にお答えいただきますが、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されてもかまいません。
3. 回答は、あてはまる項目の番号を○で囲んでいただくもの、ご意見を記入していただくものがあります。
4. この調査で使う用語の意味は、以下のとおりです。
介護:介護保険のサービスを受けている場合のほか、認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態
介助:ご自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態
5. 調査票記入後は3つ折りで同封の返信用封筒(切手不要・記名不要)に入れて、12月28日(水)までに郵便ポストへ投函してください。

【調査主体】

藤井寺市 健康福祉部 高齢介護課

TEL:072-939-1164 FAX:072-939-0399

【調査に関する問合せ先】

株式会社サーベイリサーチセンター大阪事務所(調査委託先)

フリーダイヤル: 0120-186-189

受付時間:月～金曜日(土曜・日曜・祝日除く) 午前9時～12時、午後1時～5時

個人情報の取り扱いについて

個人情報の保護および活用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。
なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見なさせていただきます。

— 個人情報の保護および活用目的について —

- この調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報は統計的に処理し、個人を特定することや、藤井寺市いきいき長寿プラン策定の目的以外に利用することは一切いたしません。また当該情報については、藤井寺市が適切に管理いたします。
- ただし、藤井寺市いきいき長寿プラン策定時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理する市外のデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析することがあります。この場合も、情報は統計的に処理し、個人を特定することなどは一切いたしません。

この調査票に回答した日を記入してください。(数字を記入)

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

この調査票に記入されるのはどなたですか。(○は1つ)

1. あて名のご本人が記入	
2. ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄:)
3. その他()

あなたの意見を
お聞かせください。



※アンケートのご回答にあたっては、現在の状況についてお答えください。

1. あなた(あて名の方)について

問1:性別はどちらですか。(○は1つ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問2:令和4年11月1日現在の年齢はおいくつですか。(○は1つ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65～69歳 | 2. 70～74歳 | 3. 75～79歳 |
| 4. 80～84歳 | 5. 85～89歳 | 6. 90～94歳 |
| 7. 95～99歳 | 8. 100歳以上 | |

問3:お住いの小学校区はどこですか。(○は1つ)

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1. 藤井寺小 | 2. 藤井寺南小 | 3. 藤井寺西小 |
| 4. 藤井寺北小 | 5. 道明寺小 | 6. 道明寺東小 |
| 7. 道明寺南小 | 8. 分からない | |

問4:家族構成はどのようになっていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 1人暮らし | 2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) |
| 3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 5. その他 | |

問5:あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。(○は1つ)

- | |
|--|
| 1. 介護・介助は必要ない → 問6へ |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない → 問5-1へ |
| 3. 現在、何らかの介護を受けている → 問5-1へ
(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む) |

☆問5-1と問5-2は問5において、「2」又は「3」（何らかの介護が必要）と回答された方にお伺いします。

問5-1:現在、要支援認定を受けていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

問5-2:介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---|--|
| 1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)
<small>のうそっちゅう のうしゅつけつ のうこうそく</small> | 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)
<small>はいきしゅ</small> |
| 5. 関節の病気(リウマチ等) | 6. 認知症(アルツハイマー病等)
<small>にんちしょう</small> |
| 7. パーキンソン病 | 8. 糖尿病
<small>とうりょうびょう</small> |
| 9. 腎疾患(透析)
<small>じんしつかん</small> | 10. 視覚・聴覚障害
<small>しかく ちょうかくしょうがい</small> |
| 11. 骨折・転倒
<small>こっせつ てんとう</small> | 12. 脊椎損傷
<small>せきついそんしょう</small> |
| 13. 高齢による衰弱
<small>すいじやく</small> | 14. その他() |
| 15. 不明 | |

☆問5-3は問5において、「3」（介護を受けている）と回答された方にお伺いします。

問5-3:主にどなたの介護・介助を受けていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------|-----------|
| 1. 配偶者(夫・妻) | 2. 息子 |
| 3. 娘 | 4. 子の配偶者 |
| 5. 孫 | 6. 兄弟・姉妹 |
| 7. 介護サービスのヘルパー | 8. その他() |

問6: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. 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7:お住まいは、次のどれにあたりますか。(○は1つ)

- | | |
|---|---|
| 1. 持家(一戸建て) | 2. 持家(集合住宅) |
| 3. 公営賃貸住宅
<small>こうえいちんたいじゅうたく</small> | 4. 民間賃貸住宅(一戸建て)
<small>みんかんちんたいじゅうたく</small> |
| 5. 民間賃貸住宅(集合住宅)
<small>みんかんちんたいじゅうたく</small> | 6. 借家 |
| 7. その他() | |

2. からだを動かすことについて

問8:階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(○は1つ)

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問9: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。(○は1つ)

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問10:15分位続けて歩いていますか。(○は1つ)

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問11:過去1年間に転んだ経験がありますか。(○は1つ)

1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない

問12:転倒に対する不安は大きいですか。(○は1つ)

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

問13:週に何回外出していますか。(○は1つ)

1. ほとんど外出しない 2. 週1回
3. 週2～4回 4. 週5回以上

問14:昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○は1つ)

1. とても減っている 2. 減っている
3. あまり減っていない 4. 減っていない

問15:外出を控えていますか。(○は1つ)

1. はい → **問15-1へ** 2. いいえ → **問16へ**

☆問15-1は問15において、「1」(外出を控えている)と回答された方にお伺いします。

問15-1:外出を控えている理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|---|
| 1. 病気 | 2. 障害(脳卒中 ^{しょうがい のうそっちゅう} の後遺症 ^{こういししょう} 等) |
| 3. 足腰などの痛み | 4. トイレの心配(失禁など) |
| 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. その他() |

問16:外出する際の移動手段は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. 徒歩 | 2. 自転車 |
| 3. バイク | 4. 自動車(自分で運転) |
| 5. 自動車(人に乗せてもらう) | 6. 電車 |
| 7. 路線バス | 8. 病院や施設のバス |
| 9. 車いす | 10. 電動車いす(カート) |
| 11. 歩行器・シルバーカー | 12. タクシー |
| 13. その他() | |

問16-1:問16でお答えいただいたような移動手段が利用できない場合、どんなことに困りますか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 通院 | 2. 買い物 |
| 3. 銀行や郵便局等に出かけること | 4. 美容院や理髪店に行くこと |
| 5. 駅や停留所に行くこと | 6. 市役所に行くこと |
| 7. 家族や友人・知人宅を訪問すること | 8. 趣味の活動等に出かけること |
| 9. その他() | 10. あまり困らない |

問16-2:今現在、外出や移動に関して困っていることがあれば、お聞かせください。

--

3. 食べることについて

問17:身長と体重をお教えてください。(小数点以下は省略し、右詰めで整数の数字を記入)

身長 cm 体重 kg

問18:半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問19:お茶や汁物等でむせることがありますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問20:口の渇きが気になりますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問21:歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問22:噛み合わせは良いですか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問23:歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。(○は1つ)

※成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です

1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 → **問23-1へ**
2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし → **問24へ**
3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 → **問23-1へ**
4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし → **問24へ**

☆問23-1は問23において、「1」又は「3」(入れ歯を利用)と回答された方にお伺いします。

問23-1:毎日入れ歯の手入れをしていますか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問24:最近6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。(○は1つ)

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

問25:どなたかと食事をともにする機会がありますか。(○は1つ)

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

4. 毎日の生活について

問26:物忘れが多いと感じますか。(○は1つ)

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

問27:自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。(○は1つ)

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

問28:今日が何月何日かわからない時がありますか。(○は1つ)

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

問29:バスや電車を使って1人で外出していますか。(○は1つ)

※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 |
|--------------|---------------|---------|

問30:自分で食品・日用品の買物をしていますか。(○は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問31:自分で食事の用意をしていますか。(○は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問32:自分で請求書の支払いをしていますか。(○は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問33:自分で預貯金の出し入れをしていますか。(○は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問34: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。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問35:新聞を読んでいますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問36:本や雑誌を読んでいますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問37:健康についての記事や番組に関心がありますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問38:友人の家を訪ねていますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問39:家族や友人の相談にのっていますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問40:病人を見舞うことができますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問41:若い人に自分から話しかけることがありますか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

問42:趣味はありますか。(○は1つ)

1. ある

2. 思いつかない

問43:生きがいがありますか。(○は1つ)

1. ある

2. 思いつかない

問44:以下の活動などに関して、趣味や生きがいになっているものはありますか。また、現在やっていないもので今後やってみたいことや、やりたいが諦めていることはありますか。(以下の①～⑳の項目ごとに○はいくつでも)

項 目	趣味	生きがい	今後やって みたい	諦めている やりたいが
(記入例) ペットの世話	1	②	3	4
(記入例) 旅行	①	2	3	④
① 孫・子供と過ごす、世話をする	1	2	3	4
② 家族や友人とのだんらん	1	2	3	4
③ ペットの世話	1	2	3	4
④ 畑・庭・お花等の手入れ	1	2	3	4
⑤ 買い物	1	2	3	4
⑥ 外食	1	2	3	4
⑦ 旅行	1	2	3	4
⑧ 仕事	1	2	3	4
⑨ ボランティア	1	2	3	4
⑩ 地域活動(町内会、老人クラブなど)	1	2	3	4
⑪ 運動・スポーツ	1	2	3	4
⑫ スポーツ観戦	1	2	3	4
⑬ 映画・演劇・音楽・絵画等の鑑賞	1	2	3	4
⑭ 歌・楽器の演奏	1	2	3	4
⑮ 料理	1	2	3	4
⑯ 読書・学習	1	2	3	4
⑰ 習字・絵を描く	1	2	3	4
⑱ パソコン・スマートフォン	1	2	3	4
⑲ 囲碁・将棋・麻雀等のゲーム	1	2	3	4
⑳ 手芸(裁縫・編物・刺繍等)	1	2	3	4
㉑ その他()	1	2	3	4

5. 地域での活動について

問45: ボランティア活動や趣味・スポーツのサークル、町内会の活動や収入のある仕事などをどの程度行っていますか。(以下の①～⑧の項目ごとに○は1つ)

項 目	週4回以上	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない
①ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
②スポーツ関係のグループやクラブ	1	2	3	4	5	6
③趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤市が主催する体操等の介護予防のための教室	1	2	3	4	5	6
⑥老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

☆問45-1は問45において、①～⑧のいずれかで「6」(参加していない)と回答された方にお伺いします。

問45-1: 問45のような活動に参加しない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. 興味・関心がないから | 2. 友達や知り合いが参加していないから |
| 3. 近くに参加できる場所がないから | 4. 参加したいが参加できる時間がないから |
| 5. 人づきあいが苦手だから | 6. 参加する方法が分からないから |
| 7. 参加する必要を感じないから | 8. その他() |

問46: 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。(○は1つ)

- | | | | |
|------------|------------|------------|-------------|
| 1. 是非参加したい | 2. 参加してもよい | 3. 参加したくない | 4. 既に参加している |
|------------|------------|------------|-------------|

問47: 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。(○は1つ)

- | | | | |
|------------|------------|------------|-------------|
| 1. 是非参加したい | 2. 参加してもよい | 3. 参加したくない | 4. 既に参加している |
|------------|------------|------------|-------------|

問 48:お住まいの地域の地区会館がどこにあるかを知っていますか。(○は1つ)

1. 知っている

2. 知らない

問48-1:お住まいの地域の地区会館ではどのような活動が行われているかを知っていますか。(○は1つ)

1. 知っている

2. 知らない

問48-2:お住まいの地域の地区会館での活動に参加したことがありますか。(○は1つ)

1. 現在、参加している ➡ (活動内容:)

2. 以前は参加していたが、現在は参加していない

3. 参加したことはない

☆問48-2で「2. 以前は参加していたが、現在は参加していない」と回答された方にお伺いします。

▶ 問48-3: 現在活動に参加していない理由は何ですか。

また、今後再び活動に参加したいお気持ちはありますか。(○は1つ)

(活動に参加していない理由)

(今後の参加意向)

1. 再び参加する予定

2. 条件が整えば参加したい

3. 参加する予定はない

問 49:藤井寺市のご当地体操、「ええとこふじいでら♪体操」を知っていますか。(○は1つ)

1. 知っているし、やったことがある

2. 名前は知っているが、やったことはない

3. 知らない

☆問49で「1. 知っているし、やったことがある」と回答された方にお伺いします。

▶ 問49-1:「ええとこふじいでら♪体操」はどこでされましたか。(○はいくつでも)

1. 市が主催するイベントで

2. 地区会館での催しで

3. 近所でやっている体操グループで

4. デイサービスや介護施設でのレクリエーションで

5. 自宅で YouTube や DVD を見ながら

6. その他()

6. 助け合いについて

問 50:心配事を聞いてくれる人や、聞いてあげる人などはどなたですか。
(以下の①～④の項目ごとに○はいくつでも)

項 目	配偶者	同居の子ども	別居の子ども	兄弟姉妹・親戚・親・孫	近隣	友人	その他	そのような人はいない
①あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人	1	2	3	4	5	6	7	8
②反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人	1	2	3	4	5	6	7	8
③あなたが病気で数日間寝込んだ時に、看病や世話をしてくれる人	1	2	3	4	5	6	7	8
④反対に、看病や世話をしてあげる人	1	2	3	4	5	6	7	8

問 51:家族や友人・知人以外で、何かあった時に相談する相手を教えてください。
(○はいくつでも)

1. 自治会・町内会・老人クラブ	2. 社会福祉協議会・民生委員
3. ケアマネジャー	4. 医師・歯科医師・看護師
5. 地域包括支援センター・役所	6. その他()
7. そのような人はいない	

問52:友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○は1つ)

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53:この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。(○は1つ)

※同じ人には何度会っても1人と数えることとします

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

問54:よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 2. 幼なじみ |
| 3. 学生時代の友人 | 4. 仕事での同僚・元同僚 |
| 5. 趣味や関心が同じ友人 | 6. ボランティア等の活動での友人 |
| 7. その他() | 8. いない |

問55:近所の人やボランティアに、手助けをしてもらいたいことはありますか。
(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| 1. 安否確認や声かけ | 2. 話し相手 |
| 3. 外出の時のつきそい | 4. 車の運転 |
| 5. 買い物 | 6. 家の掃除や洗濯 |
| 7. 食事のしたく | 8. ゴミ出し |
| 9. 電球交換 | 10. 家具の移動、簡単な大工仕事など |
| 11. 庭掃除や植木の手入れ | 12. 布団の上げ下ろし |
| 13. 請求書の支払いや預貯金の出し入れ | 14. 公的な書類の代書や官公庁などへの手続き |
| 15. 郵便物を読むことや書くこと | 16. 通院や薬をもらいに行くこと |
| 17. 急に病気になった時の看病 | 18. 家族の介護や世話 |
| 19. その他() | 20. 特に必要がない |
| 21. 近所の人のお世話になりたくない | |

問56:近所の人困っている時に、あなたご自身が支援できることはありますか。
(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| 1. 安否確認や声かけ | 2. 話し相手 |
| 3. 外出の時のつきそい | 4. 車の運転 |
| 5. 買い物 | 6. 家の掃除や洗濯 |
| 7. 食事のしたく | 8. ゴミ出し |
| 9. 電球交換 | 10. 家具の移動、簡単な大工仕事など |
| 11. 庭掃除や植木の手入れ | 12. 布団の上げ下ろし |
| 13. 請求書の支払いや預貯金の出し入れ | 14. 公的な書類の代書や官公庁などへの手続き |
| 15. 郵便物を読むことや書くこと | 16. 通院や薬をもらいに行くこと |
| 17. 急に病気になった時の看病 | 18. 家族の介護や世話 |
| 19. その他() | 20. 特にできることはない・何もしたくない |

7. 健康について

問57:現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1つ)

1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

問58:あなたは、現在どの程度幸せですか。

※「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、点数に○をしてください

とても不幸

とても幸せ

0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 9点 10点

問59:この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問60:この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。(○は1つ)

1. はい 2. いいえ

問61:お酒は飲みますか。(○は1つ)

1. ほぼ毎日飲む 2. 時々飲む 3. ほとんど飲まない 4. もともと飲まない

問62:タバコは吸っていますか。(○は1つ)

1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている
3. 吸っていたがやめた 4. もともと吸っていない

問63:現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|---|--|
| 1. ない | 2. 高血圧 |
| 3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)
<small>のうそっちゅう のうしゅつけつ のうこうそく</small> | 4. 心臓病 |
| 5. 糖尿病
<small>とうにょうびょう</small> | 6. 高脂血症(脂質異常)
<small>こうしけつしょう しじついじょう</small> |
| 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
<small>じんぞう ぜんりつせん</small> | 10. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等)
<small>きんこつかく こつそ しょう しょう</small> |
| 11. 外傷(転倒・骨折等)
<small>がいしょう てんとう こつせつ</small> | 12. がん(悪性新生物) |
| 13. 血液・免疫の病気
<small>めんえき</small> | 14. うつ病 |
| 15. 認知症(アルツハイマー病等)
<small>にんちしょう</small> | 16. パーキンソン病 |
| 17. 目の病気 | 18. 耳の病気 |
| 19. その他() | |

8. 認知症や在宅医療などについて

問64:あなたは認知症の症状がありますか。又はご家族に認知症の症状がある人がいますか。
(○は1つ)

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

問65:認知症に関する相談窓口を知っていますか。(○は1つ)

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

問66:あなたは、病気等により療養や介護が必要になった場合、どこでどのように過ごしたいですか。(○は1つ)

- | |
|--|
| 1. 主に家族の介護を受けながら、自宅で暮らしたい |
| 2. 在宅医療(訪問診療、訪問看護)や介護サービスを利用して、自宅で暮らしたい |
| 3. 子ども、兄弟姉妹などの親族の家で、子どもや親族の介護を受けながら暮らしたい |
| 4. 子ども、兄弟姉妹などの親族の家で、在宅医療や介護サービスを受けながら暮らしたい |
| 5. 特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設)などの介護施設で暮らしたい |
| 6. 介護付き有料老人ホームで暮らしたい |
| 7. サービス付き高齢者向け住宅に住み替えて、介護サービスを利用しながら暮らしたい |
| 8. 医療機関に入院、または医療系の施設に入所したい |
| 9. 家族・親族の判断に任せる |
| 10. その他(具体的に: _____) |
| 11. わからない |

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

このアンケート調査票は、 同封の返信用封筒(切手不要・記名不要)に入れて、 <u>12月28日(水)までに郵便ポストへ投函してください。</u>
--