

## 介護予防・日常生活圏域二一ズ調査 調査票

- 調査票を記入する際は、各項目で該当する数字に○をつけてください。
- 調査票記入後は、3つ折りにし同封の返信用封筒に入れて、令和元年 1 2 月 日( )までに投函してください。

記入日	令和	年	月	日
調査票を記入いただいているのはどなたですか。○をつけてください。				
1 あて名のご本人が記入				
2 ご家族が記入 (あて名のご本人からみた続柄 )				
3 その他				

青森市福祉部介護保険課

「青森市高齢者福祉・介護保険事業計画第8期計画」策定のための

## 介護予防・日常生活圏域二一ズ調査へのご協力をお願い

皆さまには、日頃から市政各般にわたりご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

青森市では令和3年度から令和5年度までを計画期間とする「青森市高齢者福祉・介護保険事業計画第8期計画」を策定します。

この調査は、介護保険料を負担していただいている40歳から64歳までの皆さまの健康状態や高齢者福祉・介護保険事業に対するご意見、ご要望などをお聞かせいただき、計画の策定に役立てるために行うものです。

ご多用のところ恐縮ですが、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。

令和元年12月 青森市

### <調査票のご記入にあたって>

- 1 この調査は、令和元年11月1日現在、本市在住の40歳から64歳までの方（要介護認定者を除く）1,000名を無作為に抽出し実施いたします。
- 2 ご回答にあたっては、表紙ラベルのあて名のご本人についてお答えいただきますが、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されてもかまいません。
- 3 ご回答にあたっては、該当する番号を○で囲んでお答えください。
- 4 ご回答いただいた調査内容は、統計的な処理を行い、前述の計画策定やその施策の推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われることは一切ありません。このことについてご同意の上、ご回答くださいますようお願いいたします。
- 5 この調査についてのご質問は、下記までお問い合わせください。

#### 【問い合わせ先】

青森市福祉部 介護保険課 総務管理チーム

〒030-0801 青森市新町一丁目3番7号

電話番号 017-734-5360（直通）



(3) 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか

- |            |            |       |
|------------|------------|-------|
| 1 大変苦しい    | 2 やや苦しい    | 3 ふつう |
| 4 ややゆとりがある | 5 大変ゆとりがある |       |

(4) お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか

- |  |  |
|--|--|
| 1 <small>もちいえ いっこだ</small><br>持家 (一戸建て)                    | 2 <small>もちいえ しゅうごうじゅうたく</small><br>持家 (集合住宅)        |
| 3 <small>こうえいちんたいじゅうたく</small><br>公営賃貸住宅                   | 4 <small>みんかんちんたいじゅうたく いっこだ</small><br>民間賃貸住宅 (一戸建て) |
| 5 <small>みんかんちんたいじゅうたく しゅうごうじゅうたく</small><br>民間賃貸住宅 (集合住宅) | 6 <small>しゃくや</small><br>借家                          |
| 7 その他  |  |

問2

地域での活動について

(1) 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

※①-⑦それぞれに回答してください

	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 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑥ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑦ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

(2) 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

- 1 是非参加したい                      2 参加してもよい                      3 参加したくない

(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)として参加してみたいと思いますか

- 1 是非参加したい                      2 参加してもよい                      3 参加したくない

**問3****たすけあいについて**

あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

(1) あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも)

- |               |              |          |
|---------------|--------------|----------|
| 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(いくつでも)

- |               |              |          |
|---------------|--------------|----------|
| 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(いくつでも)

- |               |              |          |
|---------------|--------------|----------|
| 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(いくつでも)

- |               |              |          |
|---------------|--------------|----------|
| 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) 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください  
(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・役場 | 6 その他          |
| 7 そのような人はいない       |                |

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか

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

(7) 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 |        |

(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか (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        |           |



(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか (いくつでも)

- |    |   |  |   |   |   |
|----|---|--|---|---|---|
| 1  | ない  | 2  | <small>こうけつあつ</small><br>高血圧            | 3   | <small>のうそっちゅう のうしゅっけつ・のうこうそくなど</small><br>脳卒中 (脳出血・脳梗塞等) |
| 4  | <small>しんぞうびょう</small><br>心臓病                   | 5  | <small>とうにようびょう</small><br>糖尿病          | 6   | <small>こうしけっしょう ししついじょう</small><br>高脂血症 (脂質異常)            |
| 7  | <small>こきゅうき</small><br>呼吸器の病気                  | <small>はいえん きかんしえんなど</small><br>(肺炎や気管支炎等) | 8                                       | <small>いちょう かんぞう たん</small><br>胃腸・肝臓・胆のうの病気       |   |
| 9  | <small>じんぞう ぜんりつせん</small><br>腎臓・前立腺の病気         | 10   | <small>きんこつかく</small><br>筋骨格の病気         | <small>こつそ しょう かんせつしょうなど</small><br>(骨粗しょう症、関節症等) |   |
| 11 | <small>がいしょう てんとう こっせつなど</small><br>外傷 (転倒・骨折等) | 12   | <small>あくせいしんせいぶつ</small><br>がん (悪性新生物) | 13  | <small>けつえき めんえき</small><br>血液・免疫の病気                      |
| 14 | うつ病   | 15   | <small>にんちしょう</small><br>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 ( )   |



(3) 今後、もしあなたが認知症や寝たきりの状態になった場合、現在の住まいで生活をするために、必要と思われる支援はどれですか (○は5つまで)

- |                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 1 配食 (弁当の配達)                   | 2 調理の支援                         |
| 3 掃除・洗濯の支援                     | 4 買い物代行 (宅配は含まない)               |
| 5 ごみ出し支援                       | 6 外出同行 (通院、買い物など)               |
| 7 おむつの支給                       | 8 家族に対する介護知識・技術の習得のための支援 (介護教室) |
| 9 家族に対する精神的負担軽減を目的とした介護者交流会の実施 |                                 |
| 10 成年後見人による支援                  | 11 その他 ( )                      |
| 12 特になし                        |                                 |

## 問6 地域包括支援センターについて

(1) 地域の高齢者相談の窓口である「地域包括支援センター」を知っていますか

- 1 はい ⇒(2)以降へ
- 2 名前だけは聞いた事がある ⇒(2)以降へ
- 3 いいえ (今知った) ⇒ 「問12 自由記載欄」へ

(2) 【(1)の1か2に○をつけた方のみ】

「地域包括支援センター」をどのようにして知りましたか (いくつでも)

- 1 地域包括支援センター職員の訪問や電話で
- 2 地域包括支援センターが行う出前講座や研修、相談会などのイベントに参加して
- 3 敬老会や地域の祭り、町会の行事で見かけて
- 4 広報あおもりやチラシ、パンフレットで
- 5 町会長、民生委員・児童委員からの紹介
- 6 薬局からの紹介
- 7 かかりつけ医からの紹介
- 8 市役所からの紹介
- 9 家族や友人からの紹介
- 10 高齢福祉施設や介護事業所からの紹介
- 11 その他 ( )

(3) 【(1) の1か2に○をつけた方のみ】

地域包括支援センターの役割や業務内容について、知っているものはありますか  
(いくつでも)

- 1 市が設置している高齢者の相談窓口であること
- 2 介護や介護予防、健康、医療、福祉、生活など、様々な相談に応じていること
- 3 認知症の相談にも応じていること
- 4 高齢者のご家族や近隣に暮らす方からの相談にも応じていること
- 5 高齢者のご自宅での相談にも応じていること
- 6 地域の方々と協力しながら支援を必要とする高齢者の早期発見・支援に努めていること
- 7 高齢者虐待の未然防止や高齢者虐待発生時の対応に取り組んでいること
- 8 認知症などで適切な財産管理などが困難な方へ成年後見制度などの紹介を行って
- 9 高齢者の消費者被害防止のための情報収集・情報提供を行っていること
- 10 要支援1・2の認定を受けた方の心身状態の悪化を防ぐためのケアプランを作成し、支援を行っていること
- 11 出前講座等を通じて高齢者の健康づくりや介護予防を支援していること
- 12 地域の医療・介護・福祉などの関係者と協力しながら、暮らしやすい地域づくりのためのネットワークづくりを行っていること
- 13 名前は知っているが、役割や業務内容は知らない

(1) 青森市の高齢者の福祉・介護保険事業に関してご意見・ご要望など

■■■以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました■■■