

高齢者一般調査B 調査項目(案)

1. あなたご自身のことについておたずねします

問1 現在、この調査票にご回答を頂いている方は、どなたですか。(○はいくつでも)

1. 本人
2. 主な介護者となっている家族・親族
3. 主な介護者以外の家族・親族
4. その他

問2 あなたの性別は。

1. 男性
2. 女性

問3 あなたの年齢は。(平成28年10月1日現在)

1. 60～64歳
2. 65～69歳
3. 70～74歳
4. 75～79歳
5. 80～84歳
6. 85歳以上

問4 あなたのお住まいは。(町名まで記入してください)

()区()丁目

問5 あなたのご家族の状況は。(○は1つ)

1. 単身世帯
2. 夫婦のみ世帯
3. その他

【問5で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】

問5 -1 あなたは日常行き来がある親族の方が近くにいらっしゃいますか。2か所以上にいらっしゃる方は一番近いところをお答えください。(○は1つ)

1. 同じ町内(小学校区程度)にいる
2. 同じ区内にいる
3. 福岡市内にいる
4. 福岡県内にいる
5. 福岡県外にいる
6. 日常行き来がある親族はいない

問6 あなたの世帯全員の年間総収入(税込み)はどれくらいですか。(○は1つ)

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. 200～300万円未満
6. 300～400万円未満
7. 400～500万円未満
8. 500～600万円未満
9. 600～1,000万円未満
10. 1,000万円以上

問7 あなたの要介護度は次のどれですか。(○は1つ)

1. 要介護認定の申請はしていない(65歳未満のため申請をしていない方も含みます)
2. 非該当(自立)
3. 要支援1
4. 要支援2
5. 要介護1
6. 要介護2

7. 要介護3
8. 要介護4
9. 要介護5
10. わからない

2. 現在のお住まいについておたずねします

問8 あなたのお住まいは、次のどれですか。(○は1つ)

1. 持ち家一戸建て
2. 分譲マンション
3. 借家一戸建て
4. 民間の賃貸マンション、アパート
5. 市営・県営住宅
6. 都市再生機構(旧公団)・公社などの賃貸住宅
7. サービス付き高齢者向け住宅などの高齢者向け住宅
8. 有料老人ホーム・ケアハウス
9. その他()

【問8で「3. ～7. 」と答えた方にうかがいます】

問8 -1 現在のお住まいの1か月の家賃(共益費等も含む)はいくらですか。(○は1つ)

1. 10,000円未満
2. 10,000～20,000円未満
3. 20,000～30,000円未満
4. 30,000～40,000円未満
5. 40,000～50,000円未満
6. 50,000～60,000円未満
7. 60,000円以上

問9 あなたは現在のお住まいで困っていることがありますか。(○はいくつでも)

1. せまい
2. 老朽化している
3. 手すりがなかったり、室内に段差があるなどバリアフリー化されていない
4. 日照・騒音など、環境が悪い
5. 家賃が高い
6. 立ち退き要求を受けている
7. 自分の居室がない
8. 集合住宅のエレベーターがない
9. その他()
10. 特になし

【問9で「3. 」と答えた方にうかがいます】

問9 -1 現在お住まいの住宅について、次の①～⑧のそれぞれの項目をどのように感じていますか。(項目ごとに○は1つ)

【問9で「3. 」と答えた方にうかがいます】

問9 -2 現在お住まいの住宅で不便があると思っているところについて、どうお考えですか。(○は1

1. 直そうと思っている
2. 直したいが、資金が無くてあきらめている
3. 直したいが、寸法や空間の余裕が無くてあきらめている
4. 直したいが、どうしていいか分からない
5. 不便だが、直そうとまでは思っていない
6. 建替または引っ越しをする予定なので直さない
7. 賃貸住宅などに住んでいるので改造できない(直せない)
8. その他()

問10 現在のお住まいを終の棲家と考えていますか。(○は1つ)

1. 考えている。
2. 考えていない。

【問10で「2.」と答えた方におたずねします。】

問10 -1 住み替え時にはどんな事を重視して住まいを選びますか(○はいくつでも)

1. 広さ

2. 今の住居からの距離
3. 家賃
4. バリアフリー化
5. 周囲の状況(自然が豊か)
6. 周囲の状況(商業施設が多い)
7. 地域とのつながり
8. その他()

【これまでに住宅を住み替えたことがある方、または現在住み替えを考えている方にうかがいます】
 問11 住み替えにあたってどのようなことに困りましたか、または困っていますか。(○はいくつでも)

1. 住宅をどうやって探せばよいかわからない
2. 家賃などの費用面で希望する住宅がない
3. 広さや立地で希望する住宅がない
4. 不動産会社や管理会社などの事業者の対応が悪い
5. 高齢者であることを理由に断られた
6. 保証人や緊急連絡先がないことを理由に断られた
7. その他()
8. 特に困ったことはない

3. 健康・福祉などについておたずねします

問12 あなたの現在の健康状態はいかがですか。(○は1つ)

1. 健康で、普通に生活している
2. 何らかの病気や障がいはあるが、日常生活はほぼ自分で行えるし、外出もひとりでできる
3. 何らかの病気や障がいはあるが、家の中での生活はおおむね自分で行っているが、外出はひとりでできない
4. 病気や障がいがあるが、家の中での生活の多くに手助けが必要で、日中もベッド(ふとん)の上での生活が主体である
5. 病気や障がいがあるが、家の中での生活全般に手助けが必要で、1日中ベッド(ふとん)の上

問13 あなたはこの1年間の間に、歯科の定期健診を受けましたか。(○は1つ)

1. 受けた
2. 受けていない

問14 あなた自身の歯は何本ありますか。親知らず歯は含みません。さし歯はあなた自身の歯として数えます。(○は1つ)

1. 28本(全部ある)
2. 24～27本
3. 20～23本
4. 10～19本
5. 5～9本
6. 1～4本
7. 0本

問15 どのくらいの硬さのものまで、食べることができますか。(○は1つ)

1. 何でもかんで食べられる
2. 一部かめない食べ物がある
3. かめない食べ物が多い
4. かんで食べることはできない

問16 入れ歯やブリッジ(取り外しできない入れ歯)を使っていますか。(○は1つ)

1. 使っていない
2. 上のアゴだけ使用
3. 下のアゴだけ使用
4. 上下両方のアゴで使用

問17 お口(歯や歯ぐき、入れ歯)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18 歯みがきの頻度をお答えください。(○は1つ)

1. 1日3回以上
2. 1日2回
3. 1日1回
4. 時々みがく
5. みがかない

問19 歯間ブラシやデンタルフロスを利用していますか。(○は1つ)

1. 利用していない
2. ときどき利用する
3. 毎日利用する

問20 健康づくりや介護予防のために、何か運動をしていますか。(○はいくつでも)

1. 散歩などできるだけ歩くようにしている
2. 自宅で軽い運動や体操などを行っている
3. 公民館などで軽い運動や体操などを行っている
4. スポーツクラブに通っている
5. その他()
6. 特に何もしていない

【問20で「1. ～5. 」と答えた方にうかがいます】

問20-1 それはどれくらいの頻度でしていますか。(○は1つ)

1. ほとんど毎日
2. 週2～3回程度
3. 週1回程度
4. 月1～2回程度

【問20で「6. 」と答えた方にうかがいます】

問20-2 何もしていない理由は何ですか。(○はいくつでも)

1. 費用負担が大きいから
2. 運動などをする場所が近くにないから
3. 一緒にする人がいないから
4. やって見たが続かなかったから
5. 何をすればよいのかわからないから
6. 何もしたくないから
7. 健康なので必要性を感じていない
8. 時間がない
9. その他()

問21 健康づくりや介護予防のために、運動以外で気を付けていることはありますか。(○はいくつでも)

1. かかりつけの医師に定期的に診てもらっている
2. 日常生活で自分でできることは、できるだけ自分でするようにしている
3. 口の中を清潔にしている
4. 休養や睡眠を十分にとっている
5. 規則的な生活を心掛けている
6. 栄養バランスなどに気を付けて食事をしている
7. パズルや計算等、認知症予防に取り組んでいる
8. 趣味や遊びなど楽しいことをする
9. なるべく人とのおつきあい(会話)をするようにしている
10. その他()
11. 特にない

【問21で「1. ～5. 」および問32で「1. ～10. 」と答えた方にうかがいます】

問21-1 介護予防に取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。

1. 医師等の専門家からの指導や助言
2. テレビや新聞などの情報から自分で判断して
3. 家族のアドバイスや一言
4. 知人や友人からのアドバイスや一言
5. 検査の結果(数字など)が気になったため
6. 気になる症状があるため
7. その他()

問22 介護予防として、今後福岡市に力を入れてほしいことはどのようなことですか。(〇はいくつで

1. 筋力の維持・向上のための取り組み
2. 栄養バランスのとれた食生活のための取り組み
3. お口の健康のための取り組み
4. 認知症予防についての取り組み
5. こころの健康についての取り組み
6. 生きがいづくりのための取り組み
7. 介護予防の普及啓発
8. 介護予防のための活動の場所の確保
9. 子どもなど他世代との交流
10. ボランティア人材の育成
11. その他()

問23 物忘れが多く、認知症ではないかと心配になることがありますか。(〇は1つ)

1. ある
2. ない

【問23で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問23-1 認知症について誰かに相談したことはありますか。(〇は1つ)

1. ある
2. ない

【問23-1で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問23-2 誰に相談しましたか(〇はいくつでも)

1. 配偶者、家族
2. 友人
3. 民生委員
4. かかりつけ医
5. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)
6. 保健福祉センター(区役所)
7. その他()

問24 認知症に関してどのようなことが知りたいですか。(〇はいくつでも)

1. 認知症の予防方法
2. 認知症の在宅サービスに関する情報
3. グループホームなどの施設の情報
4. 認知症に関する相談窓口
5. 認知症の治療や診断に関すること
6. 本人に代わり、金銭や財産の管理、契約などの手続きを行う制度に関すること
7. 認知症の専門医と受診方法について
8. 認知症の原因や症状
9. 認知症の人に接するときの心構え
10. その他()

問25 認知症対策として充実した方がよいと思うことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 認知症に関する知識・対応方法・相談窓口等の普及啓発(広報、講座・講演会など)
2. 認知症の治療が受けられる身近な医療機関(かかりつけ医)
3. 認知症治療や介護に関する情報が入手できる仕組み
4. 認知症の方が緊急時に入院や入所ができる病院・施設
5. 認知症の方を地域で見守るしくみや居場所
6. 認知症の方の家族に対する支援
7. その他()

問26 福岡市は、認知症の人が住み慣れた地域で暮らし続けることができるまちだと思いますか。(〇は1つ)

1. そう思う
2. そう思わない

4. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)についておたずねします

問27 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)という名前を聞いたことがありますか。(〇

1. 聞いたことがある
2. 聞いたことがない

【問27で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問27-1 どのようにして、いきいきセンター(地域包括支援センター)を知りましたか。(○はいくつでも)

1. 市政だより
2. 新聞、雑誌
3. パンフレットやチラシ、ポスター
4. 区役所の保健福祉窓口
5. ケアマネジャー(介護支援専門員)
6. ホームヘルパーやデイサービスセンター、訪問看護師などの介護サービス事業者
7. 病院や診療所、薬局
8. 民生委員・児童委員
9. 講演会や介護講習会
10. 友人や知人、近所の人
11. 家族
12. インターネット
13. その他()

【問27で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問27-2 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)が行っていることで知っていることは何ですか。(○はいくつでも)

1. 介護や福祉についての相談対応
2. 介護予防や健康づくりについての相談対応
3. 虐待や消費者被害など高齢者の権利についての相談対応
4. 認知症についての相談対応
5. 要支援1・2の方のケアプランの作成
6. その他()

【問27で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問27-3 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)に相談したり、センター職員から話を聞いたりしたことがありますか。(○は1つ)

1. ある
2. ない

【問27-3で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問27-4 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)に相談したり、センター職員から話を聞いたりした際の満足度はどうでしたか。(○は1つ)

1. 満足している
2. やや満足している
3. あまり満足していない
4. 不満である

【問27-2で「2. 」と答えた方にうかがいます】

問27-4 いきいきセンターふくおかに相談したり、センター職員から話を聞いたりしていない理由は何ですか。(○は1つ)

1. 相談する必要がなかった
2. どの程度のことを相談してよいのかわからなかった
3. 連絡先がわからなかった
4. センターの場所がわからなかった
5. その他()

問28 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)に相談したいことはどんなことですか。(○はいくつでも)

1. 介護や福祉についての相談
2. 介護予防や健康づくりについての相談
3. 虐待や消費者被害など高齢者の権利擁護についての相談
4. 認知症についての相談
5. その他()
6. 相談したいことはない

5. 医療についておたずねします

- 問29 あなたには、普段から健康状態や病気のことなどで相談でき、体調が悪いときなどに治療を受けるかかりつけ医がいますか。(○は1つ)
1. いる
 2. いない
- 問30 あなたは、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
- 問31 あなたは、さまざまな病気をお持ちの方が、入院せずに自宅等で医師や看護師などの訪問による医療サービスを受ける在宅医療に関心がありますか。(○は1つ)
1. ある
 2. ない
- 問32 あなたは、脳卒中の後遺症やがんなどで長期の治療が必要となった場合、在宅医療を希望しますか。また、実現可能と思いますか。(○は1つ)
1. 希望するし、実現可能だと思う
 2. 希望するが、実現は難しいと思う
 3. 希望しない
 4. 現在、受けている
 5. わからない

【問32で「2.」か「3.」と答えた方にうかがいます】

問32-1 在宅医療を希望しない又は実現が難しいと思う理由は何ですか。(○は1つ)

1. 往診などをしてくれる医師がいないから
2. 訪問看護や介護の体制が不十分だから
3. 家族に負担をかけるから
4. 介護してくれる家族がいないから
5. 急に病状が変わったときの対応が不安だから
6. 医師や看護師の訪問が精神的負担になるから
7. 療養できる部屋やトイレなどの住宅環境が整っていないから
8. 経済的に負担が大きいから
9. その他()

問33 万一、あなたが治る見込みがない病気になった場合、最期はどこで迎えたいですか。(○は1)

1. 在宅(自宅や家族の家)
2. 医療機関
3. 施設
4. その他()
5. わからない

6. これからの介護についておたずねします

問34 あなたは、介護が必要になったとき、どのようにしたいと考えていますか。(○は1つ)

1. 在宅(自宅や家族の家)で、できるかぎり家族だけの介護を受けたい
2. 在宅(自宅や家族の家)で、家族の介護と介護サービスを併せて介護を受けたい
3. 在宅(自宅や家族の家)で、介護保険サービスを中心に介護を受けたい
4. 施設などに入所したいが、介護保険の在宅サービスが充実すれば、これからも在宅(自宅や家族の家)で生活したい
5. 住み慣れた地域の施設に入所したい
6. 住み慣れた地域で無くてもいいので施設に入所したい
7. その他()
8. わからない

問35 高齢者に関する施策について、行政に対して今後どのようなことに特に力をいれてほしいと思いますか。(○は3つまで)

1. 講座などを通じて、豊かで健康的な生活を送れるよう支援する施策
2. 地域活動やボランティア活動など、高齢者の社会貢献活動を支援する施策
3. 意欲と能力に応じた就業機会が得られるよう支援する施策
4. 家庭や地域で健康づくりに取り組めるよう情報提供や環境づくりを推進する施策
5. 食事や運動など健康づくり・介護予防を行う環境を整える施策
6. 安心して在宅生活を続けられるよう、医療や介護の在宅サービスを充実させる施策

7. 在宅での生活が困難な方に対し、施設・居住系のサービスを充実させる施策
8. 従事者の介護技術の向上などの介護サービスの質の確保・向上に関する施策
9. 認知症高齢者に対する支援体制を充実させる施策
10. 高齢者の財産を守り、権利の行使を確保する施策
11. 法律や在宅介護などに関する高齢者からの相談への対応力を充実させる施策
12. 孤立した高齢者に対する見守りのため、地域の中で支え合うようなネットワークを構築する施策
13. 高齢者のための良質な住まいを確保する施策
14. 施設や道路、交通などにおける、高齢者にやさしいまちづくり
15. その他()

問36 あなたは、以下のサービスを利用したことがありますか。また、現在利用していない場合は、今後利用したいと思いますか。さらに、サービスを現在利用している場合は、それに対する満足度はいかがですか。(項目ごとに○は1つ)

各サービス毎に、
利用の有無、
利用有りの場合は、満足度
利用無しの場合は、今後の利用意向
を答えていただく表を付けます。